

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO
ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER
L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO**

Al Dirigente Scolastico
I.C. "SANLEONE IX"
SESSA AURUNCA

Il sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il
_____in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica
di _____(cl. Concorso_____),
in riferimento a quanto previsto dall'art. 2, comma 3 del C.C.N.I. sottoscritto il
29/01/2025 concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A.
ordinanza ministeriale n° 36 del 28/02/2025 (Esclusione dalla Graduatoria
d'Istituto per l'individuazione dei peridenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge
16 gennaio 2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183)

di aver diritto a non essere inserit_ nella graduatoria d'istituto per
l'identificazione dei peridenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario
delle precedenzae previste per il seguente motivo:

- disabilità e grave motivo di salute (titolo I)
- personale disabile (titolo III)
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo V)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali
(titolo VII)

SESSA A., _____

(firma)