

ALLEGATO N. 4 - **Dichiarazione personale per chi ha diritto all'esclusione dalla graduatoria d' Istituto per l'individuazione dei perdenti posto**

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dall'art. 13 dell'ipotesi di C.C.N.I. sottoscritto il 27/01/2022, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per per gli anni scolastici relativi al triennio 2022/23, 2023/24, 2024/25 (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti 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 perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo:

Inabilità e grave motivo di salute (titolo I)

Personale disabile (titolo III)

Assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo IV)

Personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Inoltre, dichiara di aver presentato o presenterà entro il **16/03/2024**, per l' anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di , dove risiede il familiare assistito.

CASTROVILLARI, _____

(firma)