

ALLEGATO F

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Maddaloni 1
Villaggio"
Maddaloni

Il sottoscritt _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____ via
_____ in servizio per il corrente anno scolastico presso
codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dall'ipotesi del CCNI mobilità per il triennio 2023-
2025, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (Esclusione dalla
Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

dichiara

sotto la propria responsabilità (a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del
28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della
legge 12 novembre 2011, n. 183), di aver diritto a non essere inserito nella graduatoria d'istituto per
l'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2023/24 in quanto beneficiari 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)
- Inoltre, dichiara al fine dell'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei soprannumerari
che presenterà domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, coincidente con
quello dove risiede il familiare assistito

Maddaloni li _____

FIRMA
