

Allegato B

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

l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il
corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di

Docente Classe di Concorso _____

Personale ATA Qualifica _____

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)

AI SENSI DELL'ART.13 co.1 DEL CCNI 2022/25

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:

disabilità e grave motivo di salute (titolo I)

personale disabile (titolo III)

assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo IV) con residenza nel comune dove è ubicata
l'Istituzione scolastica

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

Dichiara inoltre :

- che la persona assistita ha la residenza nel comune in cui è ubicata la scuola
- di aver presentato per l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per
il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

.....
Firma
