

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "PULCARELLI" di MASSA LUBRENSE

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ titolare presso codesto istituto dall'anno scolastico  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
profilo / classe di concorso \_\_\_\_\_

Immess\_\_\_ in ruolo con decorrenza giuridica dal \_\_\_\_\_ ed economica con effettiva assunzione in servizio dal \_\_\_\_\_ ai fini della compilazione della graduatoria d'istituto, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed dall'art. 15 della legge 16.1.2003, in riferimento a quanto previsto dal titolo 1, art. 13, punto 1, lettera a) del CCNI sottoscritto in data 11/04/2017 concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ata (esclusione dalla graduatoria d'istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

**-D I C H I A R A-**

di aver diritto a non essere inserit\_\_\_ nella graduatoria d'istituto per l'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2018/19 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.

Si Allega: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_