

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 dall' art. 13 dell' Ipotesi di CCNI sottoscritto in data 31/12/2018
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. 2019/20 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 _____