

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

Al Dirigente Scolastico  
I.P.S. Vincenzo Telese

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica  
di \_\_\_\_\_ , in riferimento a  
quanto previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente  
educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2019/20 (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:

- 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 di aver presentato per l' anno scolastico 2019/2020 domanda  
volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_, dove  
risiede il familiare assistito.

Ischia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)