ALLEGATO B

DICHIARAZIONE PERSONALE PER DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE SOPRANNUMERARIO PER L'A.S. 2024/25

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
PAINO GRAVITELLI

_l_ sottoscritt_ _____nat___a _____il _____,

in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, **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,

DICHIARA

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 precedenze previste dall'art. 13 co.1 e co.2 del CCNI mobilità per il triennio 2022-2025 per il seguente motivo:

☐ disabilità e gravi motivi di salute (punto I) (come da documentazione già presentata);

☐ personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative (punto III) (allega documentazione, se non già presentata alla scuola);

☐ assistenza al coniuge, al figlio con disabilità; assistenza da parte del figlio referente unico al genitore con disabilità, e assistenza di chi esercita la tutela legale (punto IV) (come da documentazione già presentata);

☐ personale che attualmente ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (punto 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.

CHIEDE PERTANTO

l'esclusione dalla graduatoria dei soprannumerari secondo quanto previsto all'art. 13 del CCNI mobilità per il triennio 2022-2025.

Data _____

Firma _____