Modello n. 3

**Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Pascoli”

MASSAFRA

[Taic85000d@istruzione.it](mailto:Taic85000d@istruzione.it)

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal Titolo I art. 7 punto 2 lettera a) del CCNL sottoscritto il 11.03.2013, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

**dichiara sotto la propria responsabilità**

*(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),*

di aver diritto a non essere inserita nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto per l'a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto beneficiaria delle precedenze 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) (vedi dichiarazione allegata)

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

Massafra, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA