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

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Radice-Pappalardo"
Castelvetrano

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto classe di concorso _____, profilo ATA _____ in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I. in vigore, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. (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 precedenze previste per il seguente motivo:

☐ disabilità e grave motivo di salute
☐ personale disabile art.21 L.104 (2/3 di invalidità)
☐ assistenza al coniuge, al figlio, al genitore art.33 L.104
☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali

☐ Si allega certificazione _____
☐ Certificazione agli atti di codesto istituto.

(In caso di residenza dell'assistito in comune diverso rispetto al comune della sede di servizio del richiedente):

Inoltre, dichiara di essere consapevole che per aver riconosciuto il beneficio previsto art.33 l.104 dovrà presentare per l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

Si trasmetterà copia ricevuta presentazione domanda di mobilità tramite istanze on line ad avvenuto inoltro telematico dell'istanza.

Castelvetrano, _____

_____
(firma)