Allegato B

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

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo "Moro - Lamanna"
Mesoraca (KR)

l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di _____ (cl. Concorso _____)

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)
AI SENSI DELL'ART.13 co.1 DEL CCNI 2022/25
di aver diritto a non essere inserita 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 (titolo I)

☐ personale disabile (titolo III)

☐ assistenza al coniuge ed al figlio con disabilità, assistenza da parte del figlio referente unico al genitore con disabilità; assistenza da parte di chi esercita la tutela legale (titolo IV)

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

Dichiara inoltre:

- che la persona assistita ha la residenza nel comune in cui è ubicata la scuola

Eventuali cambiamenti rispetto a quanto dichiarato, devono essere comunicati entro dieci giorni dalla chiusura delle operazioni di mobilità.

DATA…….

Firma

_____