Allegato 4 Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell' Istituzione Scolastica "P. Colletta"

83100 Avellino

**DICHIARAZIONE DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA.**

......l...... sottoscritt................................................................................. nat...... a ............................................

prov. ............. il ............................ residente in ................................................................................................

in qualità di .......................................................................... in servizio per il corrente anno scolastico presso

presso questo istituto, in riferimento a quanto previsto dal CCNL 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 DPR 445 DEL 28/12/2000 come integrato dall'art. 15 della legge

del 16/01/2003 e modifato dall'art. 15 della legge 12/11/2011 n° 183,

di aver diritto a non essere inserit\_\_\_ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto

per l'a. s. 2023/2024 in quanto beneficar \_\_\_\_ delle precedenze previste per il seguente motivo:

🞏 disabilità e grave motivo di salute (Titolo I)

🞏 personale disabile (Titolo III)

🞏 assistenza al coniuge, figlio, genitore (titolo IV) (vedi dichiarazione allegata)

🞏 personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazione degli Enti Locali (Titolo VII)

Avellino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_