Modello n. 5

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Roccapiemonte

_l__ sottoscritt__ _____ nat__ 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 23.02.2015, 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 inserit__ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto per l'a.s. 2015/16 in quanto beneficiari__ 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)

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

Roccapiemonte, _____

_____

firma