# Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico Scuola Secondaria di II grado “M. Pittoni”

Pagani

\_l sottoscritt nat a

( )il / / /C.F.

in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto 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 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. 2024/2025 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 (disabilità non rivedibile), assistenza da parte di chi esercita la tutela legale (titolo IV), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vedi dichiarazione ASL allegata);

(Per usufruire di questa esclusione, l’assistito deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l’art.3 comma 3 della legge 104/92; certificazione che deve essere oltretutto non rivedibile nel caso di assistenza al genitore disabile).

Inoltre, dichiara di presentare per l’ anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento non revocabile per il comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dove risiede il familiare assistito.

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

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente, ogni variazione dell'attuale situazione.

DATA In fede