



ALL. 7

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

Anno Scolastico

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "A. CHECCHI"  
FUCECCHIO

in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di  classe di concorso , in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2024/25 (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  nella graduatoria d'istituto per l'individuazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenza 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).

**Da compilare solo nel caso che il familiare assistito risieda in comune diverso da quello di servizio:**

Inoltre, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di , dove risiede il familiare assistito.

Data

Firma

\_\_\_\_\_