

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER L'ESCLUSIONE DALLA
GRADUATORIA D'ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI
PERDENTI POSTO**

Al Dirigente Scolastico

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____ in
servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto in qualità di
_____,

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 inserit__ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo:

- disabilità e gravi motivi di salute (punto I)
- personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative (punto III)
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (punto IV)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Inoltre, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico 2022/23 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

....., __/__/__

(firma)