Modello n. 3

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. “Ven. I. Capizzi”

Bronte

\_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 06.03.2019, 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 inserito nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto per l'a.s. 2020/21 in quanto beneficiario 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) (vedi dichiarazione allegata)
* personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)
* Bronte,

firma