

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

Al Dirigente Scolastico  
IIS -IPSIA ITI  
ACRI

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento  
a quanto previsto del Titolo I art. 7 punto 2 lettera a) del C.C.N.I. sottoscritto il  
11/03/2013, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A.  
per l'a.s. 2016/17 (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 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 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 di aver presentato per l' anno scolastico 2016/2017 domanda  
volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_, dove risiede il  
familiare assistito.

ACRI, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)