

Modello n. 2

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico
Liceo statale "M. L. King" di Favara (AG)

1 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.
2021/2022 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 (titolo V) (vedi dichiarazione allegata);
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII);

Favara, _____

In fede
