

## Modello B

### Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. "F. D'Aguirre-D.Alighieri"

Salemi

Io 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 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. **2024/2025** in quanto beneficiari\_\_ 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)(vedi dichiarazione allegata);

personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII);

Salemi , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma