

## Modello per l'esclusione dalla graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto di Cui al punto III art. 7 CCNI 16.2.2010

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
85042-LAGONEGRO (PZ)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a  
a ..... il ..... e residente a .....  
via..... tel.....  
domiciliato/a ..... via ..... ,  
in servizio presso questo Istituto in qualità di Docente/Ata con contratto a  
tempo indeterminato nella Scuola

\_\_\_\_\_ /  
plesso di \_\_\_\_\_ /

### **dichiara sotto la propria responsabilità**

(anormadelledisposizionicontenutenelDPRn.445del28-12-2000,comeintegratodall'art.15dellalegge16 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'individuazione  
dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae  
previste per il seguente motivo:

- Disabilità e grave motivo di salute(titoloI);
- Personale disabile(titoloIII);
- 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 \_\_\_\_\_ domanda  
volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_, dove  
risiede il familiare assistito.

Data .....

Firma

.....