

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER L'ESCLUSIONE DALLA
GRADUATORIA D'ISTITUTO a.s.2024-2025**

Al Dirigente Scolastico
IC RITA LEVI MONTALCINI
Porto Sant'Elpidio

I sottoscritt_____, _____
nat_ a _____ (_____) il _____

in servizio per il corrente a.s.2024-2025 presso codesto Istituto, in riferimento alle indicazioni ministeriali in via di pubblicazione, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2025/2026 si chiede l' ESCLUSIONE dalla graduatoria d' Istituto a.s. 2024-2025 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 precedenze previste per il seguente motivo:

- disabilità e grave motivo di salute (titolo L)
- 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 presentare per l' anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di_____,
dove risiede il familiare assistito.

Porto Sant'Elpidio, _____

_____ (firma)