

Allegato 2

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Salvo d'Acquisto" -Gaggio Montano
Bologna

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 sottoscritto il 11.03.2013, aggiornato al 19 aprile 2018, concernente la mobilità del
personale docente, educativo ed ATA (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione
dei perdenti posto)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(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 inserita/o nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei
perdenti posto per l'a.s. 2024/25 in quanto beneficiari_ delle precedenza 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);

Bologna,

IN FEDE