

Allegato D**Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria**

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
DI ALBINEA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dall'CCNI sulla Mobilità 2022-2025 sottoscritto il 18/05/2022, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (**Esclusione dalla Graduatoria dell'Istituto per 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 inserito nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto per l'a.s. 2023/2024 in quanto beneficiario del/dei seguenti benefici previsto/i dall'art. 13 comma 1 del CCNI 2022-2025:

☐ disabilità e/o grave motivo di salute (Punto I)

☐ disabilità personale e/o bisogno di particolari cure continuative (Punto III)

☐ assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (Punto IV) (vedi dichiarazione allegata)

☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (Punto VII)

DATA

FIRMA