

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO  
ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER  
L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Lombardo Radice"

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento  
al C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A.  
(Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto 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
- personale disabile
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali

Allega la relativa documentazione. Inoltre, dichiara che presenterà per l' anno  
scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di  
\_\_\_\_\_, dove risiede il familiare assistito.

Palermo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)