**Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria**

Al Dirigente Scolastico del

Liceo Scientifico VECCHI

TRANI

\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto per la mobilità del personale docente, educativo ed ATA riguardante l’esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'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 inserit\_\_ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto per l'a.s. 2020/21 in quanto beneficiari\_\_ delle precedenze 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);

Trani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma