

**DICHIARAZIONE PERSONALE DI ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO
PER L'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI**

..... sottoscritto/a nato/a a
(.....) il residente in (.....),
titolare presso il CPIA Avellino, sede associata, in riferimento a
quanto previsto dal C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per il triennio
2019/20, 2020/21 e 2021/22 (art. 13 - Sistema delle precedenze ed esclusione dalla Graduatoria interna d'Istituto),
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,

dichiara sotto la propria responsabilità

di aver diritto a non essere inserito ___ 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 gravi motivi di salute (titolo I)
- personale disabile e personale che ha bisogno di particolari cure continuative (titolo III)
- assistenza al coniuge, ed al figlio con disabilità; assistenza da parte del figlio referente unico al genitore con
disabilità; assistenza da parte di chi esercita la tutela legale (titolo IV)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Allega la seguente documentazione:

-
-
-

Per ulteriori indicazioni consultare l'art. 13, comma 2, del CCNI concernente la mobilità del personale docente
educativo ed A.T.A. per il triennio 2019/20, 2020/21 e 2021/22 del 06.03.2019 (pag. 22).

.....,

.....
firma