**ALLEGATO n.3**

Al Dirgente Scolastico

Istituto Comprensivo Campli

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

\_l\_ sottoscritt\_ nat\_ a il

in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di ( cl. Concorso ), in riferimento a quanto previsto dagli artt. 13, c.2 (per i docenti) e 40, c. 2 (per gli ATA) del C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. aa.ss. 2019/2022 (Esclusione dalla Graduatoria d’Istituto per l’individuazione dei perdenti posto)

**dichiara sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

**di aver diritto a non essere inserito/a nella graduatoria d’istituto per l’identificazione dei perdenti posto** in quanto beneficiario/a delle precedenze previste per il seguente motivo (art.13, CCNI Mobilità 2019-2022):

disabilità e gravi motivi di salute (titolo I)

personale disabile o che ha bisogno di particolari cure continuative (titolo III)

assistenza al coniuge, al figlio, al genitore o da parte di chi esercita la tutela legale (titolo IV)

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

Inoltre, dichiara di aver presentato per l’anno scolastico 2020/2021 domanda volontaria di trasferimento per il comune di , dove risiede il familiare assistito.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_

(firma)