

Modello n. 3

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico  
Del 1° C.D. DE AMICIS  
AVOLA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio per il corrente anno  
scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal Titolo I art. 7 punto 2 lettera  
a) del CCNI, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (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. 2017/18 in quanto beneficiari\_\_ delle precedenzae 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)

Avola, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma