

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.S.S. A.Torrente Casoria

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto CCNI, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto) per l'A.S. 2021/2022

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'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2021/22 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 IV)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Inoltre, dichiara al fine dell'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei soprannumerari che presenterà domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, coincidente con quello dove risiede il familiare assistito.

Casoria, _____

firma