ALLEGATO 3

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente A.S. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.L. per la mobilità, concernente la mobilità del personale docente ed ATA per l’A.S. 2025/26 (Esclusione dalla Graduatoria di Istituto per l’individuazione dei perdenti posto)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

(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)

Di aver diritto a non essere inserito/a 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 grave motivo di salute;
* Personale disabile;
* Assistenza al coniuge, al figlio, al genitore;
* Personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali.

Inoltre, dichiara di aver presentato per l’A.S. 2025/26 domanda volontaria di trasferimento per il

comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dove risiede il familiare assistito.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corleone, |  | Firma |