

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER GLI AVENTI DIRITTO
ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO
A.S. 2024/25**

Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. XXV Aprile
Civita Castellana

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ in servizio per il corrente a.s. presso questo Istituto con la qualifica di
_____ (cl. Concorso _____), ai sensi del C.C.N.I. vigente, concernente la
mobilità del personale docente, educativo e A.T.A. per il triennio 2022/2025 (Sistema delle precedenze
ed esclusione dalla Graduatoria interna d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

DICHIARA

di aver diritto a non essere inserita/o 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 con disabilità 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).

(Ove previsto dal titolo IV) Inoltre, dichiara di presentare per l'anno scolastico 2023/2024 domanda
volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove
risiede il familiare assistito.

Allega la seguente documentazione:

- 1.

Civita Castellana,

Firma