# ALLEGATO 1

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER GLI AVENTI DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO A.S. 2025/26**

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 2025/2028 (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 2025/2026 domanda volontaria di trasferimento per il Comune di , dove risiede il familiare assistito.

* Allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dichiara di aver già presentato la relativa documentazione agli atti dell’Istituzione Scolastica

(Barrare la casella di interesse)

Civita Castellana, Firma