

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

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt_____

nat_ a _____ il _____

in servizio per il corrente anno scolastico. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dall' art. 13, comma 2, del CCNI 2025-2028, per l'esclusione dalla graduatoria d'istituto per l'individuazione dei perdenti posto per l'anno scolastico 20252026

dichiara sotto la propria responsabilità

(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 inserit_____ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo:

- disabilità e grave motivo di salute (art. 13/1, punto I, CCNI 2025-28);
- personale con disabilità (art. 13/1, punto III, CCNI 2025-2028);
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (art. 13/1, titolo VII, CCNI 25/28).

Dichiara che la documentazione attestante la condizione legittimante l'esclusione, ai sensi dell'art. 13/2, punto I/III/VII, del CCNI 2025-2028 è stata depositata presso l'istituzione scolastica ovvero non è stata deposita e pertanto sarà allegata alla presente.

Data, _____

(firma)