**All. 7**

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

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
"EMPOLI OVEST"
EMPOLI

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di _____, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2022/23 (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

**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'individuazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenze 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 V)

☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII).

Da compilare solo nel caso che il familiare assistito risieda in comune diverso da quello di servizio:

Inoltre, dichiara di aver presentato per l' anno scolastico 2022/2023 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

Empoli, _____