**Modello 3**

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Omnicomprensivo di

Mormanno

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a (\_)

il / / / C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal CCNL, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

**dichiara sotto la propria responsabilità**

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 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 per l'a.s. 2024/2025 in quanto beneficiari\_ delle precedenze previste per il seguente motivo:

O disabilità e grave motivo di salute (titolo I);

O personale disabile (titolo III);

O assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo V) (vedi dichiarazione allegata);

O personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII);

Mormanno In fede