**Allegato 2**

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

AI Dirigente Scolastico   
Istituto Comprensivo “G.Fava” – Mascalucia (CT)

\_l\_ sottoscritt\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I. per la mobilità, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2022/2023 (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 lègge-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 precedenze previste per il seguente motivo:

* disabilità e grave motivo di salute
* personale disabile
* assistenza al coniuge, al figlio, al genitore
* personale. che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali

Inoltre, dichiara di aver presentato per l’anno scolastico 2022/2023 domanda volontaria di trasferimento per il comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *I* dove risiede il familiare assistito.

Mascalucia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)