

Modello 5 – Diritto esclusione graduatoria

Al Dirigente Scolastico
dell'ITIS P. Paleocapa
di Bergamo

Il/la sottoscritt_____

nat_____ il_____ a_____

C.F.:_____

in riferimento a quanto previsto da Titolo I art. 7 punto 2 lettera a) del CCNI sulla mobilità, concernente (esclusione dalla graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del 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,

DICHIARA

di avere diritto a non essere inserit_____ nella graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2015/2016 in quanto beneficiario delle precedenzae 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)

Inoltre, dichiara al fine dell'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei soprannumerari che presenterà domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, coincidente con quello dove risiede il familiare assistito.

Bergamo, _____

(firma)