

**Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei soprannumerari**

Personale ATA :	<input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo	<input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico
-----------------	--	---

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C. "Ammirato Falcone"

LECCE

I 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'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2021/2022 in quanto beneficiari\_\_\_\_\_ 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) (vedi dichiarazione allegata);
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII);

Recapito telefonico .....

Lecce , \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_