

Al Dirigente Scolastico  
ISS T. ROSSI  
PRIVERNO (LT)

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio per il  
corrente A.S. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.L. per la mobilità,  
concernente la mobilità del personale docente ed ATA per l'A.S. 2025/26 (Esclusione dalla  
Graduatoria di Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(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 inserito/a nella graduatoria d'Istituto per l'identificazione dei perdenti  
posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae 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'A.S. 2025/26 domanda volontaria di trasferimento per il

comune di \_\_\_\_\_, dove risiede il familiare assistito.

Data, \_\_\_\_\_

Firma