

**Modello n. 3**

**Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S "L. DA Vinci"  
di San Giovanni in Fiore (CS)

\_\_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 peridenti 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 peridenti 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);

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

San Giovanni in Fiore (CS) \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_