# ALLEGATO 3

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER GLI AVENTI DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO A.S. 2024/25**

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “Leonardo da Vinci” SORA(FR)

Il sottoscritto/a nato/a il

in servizio per il corrente a.s. presso questo Istituto con la qualifica di

( cl. Concorso ), ai sensi del C.C.N.I. sottoscritto il 18/05/2022, concernente la mobilità del personale docente, educativo e A.T.A. per il triennio 2022/2023, 2023/2024, 2024/2025 (Sistema delle precedenze ed esclusione dalla Graduatoria interna d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

# DICHIARA

di aver diritto a non essere inserita/o 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 gravi motivi di salute (titolo I)
* personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative (titolo III)
* assistenza al coniuge ed al figlio con disabilità; assistenza da parte del figlio referente unico al genitore con disabilità; assistenza da parte di chi esercita la tutela legale (titolo IV)
* personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII).

Ove previsto dal titolo IV) Inoltre, dichiara di presentare per l’anno scolastico di riferimento domanda volontaria di trasferimento per il comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dove risiede il familiare assistito

(l’esclusione dalla graduatoria interna per l’individuazione del perdente posto si applica solo a condizione che sia stata presentata, per l’anno scolastico di riferimento, domanda volontaria di trasferimento come previsto dal punto IV del CCNI vigente)

Allega la seguente documentazione:

1.

2.

Sora, lì Firma