

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

Al Dirigente Scolastico
IC GALLUZO
personale@icgalluzzo.it

__l__ sottoscritt__ nat__ a __ il __ in servizio
per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dall' art. 13, comma
2, del CCNI 2025/28, per l'esclusione dalla graduatoria d'istituto per l'individuazione dei
perdenti posto per l'a.s. 2025-26)

dichiara sotto la propria responsabilità

(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 inserit__ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei
perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il
seguinte motivo:

- ☐ disabilità e grave motivo di salute (art. 13/1, punto I, CCNI 25/28)
- ☐ personale con disabilità (art. 13/1, punto III, CCNI 25/28)
- ☐ personale che necessita di ASSISTENZA AL CONIUGE, AL FIGLIO CON DISABILITÀ;
ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO AL GENITORE CON DISABILITÀ;
ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE (art. 13/1, punto IV,
CCNI 25/28)
- ☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (art. 13/1,
titolo VII, CCNI 25/28)

Dichiara che la documentazione attestante la condizione legittimante l'esclusione, ai sensi
dell'art. 13/2, punto I/III/VII, del CCNI 2025/28 è stata depositata presso l'istituzione
scolastica ovvero non è stata deposita e pertanto sarà allegata alla presente

Firenze, _____

(firma)