Allegato 5

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

Al Dirigente Scolastico

_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 precedenze previste per il seguente 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 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

Data, _____

(firma)_____