

DICHIARAZIONE PERSONALE

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE
"DA VINCI – CARLI – DE SANDRINELLI"
TRIESTE

Il sottoscritt _____
nato a _____ il _____ in servizio per
il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di
_____ (cl. concorso _____),
in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilità del
personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2018/19

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 essere beneficiario delle precedenzae previste dal CCNI per il seguente motivo:

- disabilità e grave motivo di salute (punto I)
- personale con disabilità (punto III)
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (punto IV)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (punto VII)

Trieste, _____

(firma)