

allegato F

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

Al Dirigente Scolastico  
Del I.T.C.G. "A.DEFFENU" Olbia

\_\_I\_sottoscritt\_\_\_\_\_nat\_a\_\_\_\_\_il  
\_\_\_\_\_in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento  
a quanto previsto CCNI sulla mobilità sottoscritto in data 10/03/2026,  
concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per il triennio  
2025/26 - 2026/27 - 2027/28 (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per  
l'individuazione dei perdenti posto)

**dichiara sotto la propria responsabilità**

(anormadelledisposizionicontenutenelDPRn.445del28-12-2000,comeintegratodall'art.15della legge 16 gennaio  
2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183)

di aver diritto a non essere inserito nella graduatoria d'istituto per  
l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario  
delle precedenza previste per il seguente motivo:

- ☐ disabilità e grave motivo di salute
- ☐ personale disabile
- ☐ assistenza al coniuge, al figlio, al genitore
- ☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali  
(titolo VII)

Inoltre, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico 2026/2027 domanda  
volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_dove risiede il  
familiare assistito.

Olbia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)