



**ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO  
PER L'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

indirizzo e n. civico

c.a.p. e località

provincia

domiciliato in \_\_\_\_\_

indirizzo e n. civico

c.a.p. e località

provincia

recapito telefonico \_\_\_\_\_, docente con contratto a tempo indeterminato

nella scuola secondaria di II grado, classe di concorso \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

titolare presso \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

nel corrente anno scolastico, e aspirante all'esclusione dalla graduatoria interna

d'istituto per l'individuazione dei docenti perdenti posto per l'a.s. \_\_\_ / \_\_\_\_, ai

sensi del punto V dell'art. 7 del CCNI, per l'assistenza al

CONIUGE

FIGLIO

GENITORE

con disabilità \_\_\_\_\_

nome e cognome

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false

dichiarazioni, ai sensi della legge 4.1.1968, n. 15, modificata ed integrata dalle Leggi

n.127/1997 e n. 191/1998 e dal D.P.R. n. 443/1998;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

ai sensi del DPR 445/2000, di assistere il familiare in comune o distretto non coincidente con quello ove è ubicata la scuola.

Ai fini dell'esclusione dalla graduatoria interna d'istituto per l'individuazione dei docenti perdenti posto per l'a.s. \_\_\_ / \_\_\_ , lo scrivente presenterà domanda volontaria di

trasferimento per il COMUNE di \_\_\_\_\_ DISTRETTO SUBCOMUNALE n. \_\_\_\_\_

coincidente con quello di di assistenza.

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma