

Il/la sottoscritto/a prof./Sig.....,

nato/aa

codice fiscale: docente di

titolare presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche,

DICHIARA

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna anno scolastico 2019/20,

NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE

Oppure vi è la seguente variazione:

II - ESIGENZE DI FAMIGLIA (VEDI SCHEDA ALLEGATA)

III - TITOLI GENERALI (VEDI SCHEDA ALLEGATA)

BENEFICIARIA LEGGE 104 (VEDI DICHIARAZIONE ALLEGATA)

DICHIARA, ALTRESÌ,

- Di essere portatore di handicap di cui all'art. 21 della legge n. 104/92, commaart..... e percentuale di invalidità _____;

- Di prestare assistenza al proprio familiare, portatore di handicap che si trova nelle condizioni di cui all'art. 33, commi 5 o 7 legge 104/92 grado di parentela:
cognome e nome _____, nat. il ____ a _____,
abitante a _____ in Via _____ distretto di appartenenza
..... di cui è allegata la relativa certificazione o vedasi documentazione già depositata agli atti della scuola.

Pertanto, l'ubicazione del proprio familiare

dà diritto all'esclusione dalla graduatoria interna in quanto la scuola di titolarità del_ sottoscritt_ si trova nella stessa provincia in comune o distretto sub comunale diverso del domicilio dell'assistito e presenterà istanza di mobilità al distretto del familiare

non dà diritto alla esclusione dalla graduatoria interna in quanto la scuola di titolarità del_ sottoscritt_ NON si trova nella stessa provincia in comune o distretto sub comunale diverso del domicilio dell'assistito e non presenterà domanda di mobilità.

Data _____

Firma _____