

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

in servizio presso codesto istituto nel plesso _____, in qualità di _____

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

RICHIEDE

l'esclusione dalla Graduatoria di Circolo per l'individuazione dei perdenti posto per l'a. s. 2015/16 per L. 104/92 per assistenza :

- al coniuge.....
- al figlio/alla figlia
- al fratello/alla sorella convivente perché entrambi i genitori sono impossibilitati a provvedere all'assistenza del figlio/della figlia disabile grave perché totalmente inabili o perché entrambi scomparsi.
.....
- al genitore con disabilità.....
che è residente in Via.....
Comune di

DICHIARA

ai sensi del DPR. 445/2000, modificato e integrato dall'art. 15 legge 2003 n.3 e dall'art. 15 comma 1 della L. 183/2011:

- di assistere la madre/il padre nel medesimo comune ove è ubicata la scuola ovvero plessi o sezioni associate della suddetta, come da documentazione presentata.

Ovvero

- di assistere la madre/il padre in Comune **non coincidente** con quello ove è ubicata la scuola ovvero plessi, sezioni associate della suddetta, come da documentazione presentata.

Data

Firma.....

Nota: l'esclusione dalla graduatoria interna per i beneficiari di precedenza legata alla L.104/92 si applica solo se si è titolari in scuola ubicata nella stessa provincia del domicilio dell'assistito e che, qualora la scuola di titolarità sia in Comune diverso da quello di domicilio dell'assistito, l'esclusione dalla graduatoria si applica solo a condizione che sia stata presentata, nell'a.s. 2015/2016 domanda volontaria di trasferimento per il Comune di domicilio dell'assistito.