Allegato 3

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

RASTIGNANO

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* docente □ ATA titolare presso questo Istituto

**CHIEDE**

l’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione dei soprannumerari per l’a. s. 2019/20 in quanto beneficiario/a della seguente precedenza:

* + I) Disabilità e gravi motivi di salute;
  + III) Personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative;
  + V) assistenza:

1. al coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. al figlio/alla figlia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. al fratello/alla sorella convivente perché entrambi i genitori sono impossibilitati a provvedereall’assistenza del figlio/della figlia disabile grave perché totalmente inabili o perché entrambi scomparsi.
4. al genitore con disabilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara inoltre, 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 – in qualità di referente unico - la madre / il padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel medesimo comune ove è ubicata la scuola;

ovvero di assistere la madre / il padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in comune **non coincidente** con quello ove è ubicata la scuola.

Lo scrivente/la scrivente, al fine dell’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione dei perdenti posto per l’a.s. 2019/20, presenterà domanda volontaria di trasferimento per l’a.s. 2020/2021 per il comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coincidente con quello di assistenza .

* VII) personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali ( Legge n.265 del 3.8.1999 e D.L.vo 18/08/2000 n. 267)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_