

Al Dirigente Scolastico
I.C. Marconi Michelangelo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ insegnante di _____

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003, ai fini della **esclusione** dalla graduatoria interna d'istituto prevista dall'art. 13 del CCNI vigente **dichiara** di beneficiare della seguente precedenza:

- Disabilità e gravi motivi di salute
- Personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative
- Assistenza al coniuge ed al figlio con disabilità; assistenza da parte del figlio referente unico al genitore con disabilità; assistenza da parte di chi esercita la tutela legale
- Personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli enti locali

Il sottoscritto

- Allega la documentazione comprovante il diritto all'esclusione dalla graduatoria di istituto
- Dichiara che la documentazione è già agli atti della scuola

Laterza, _____

Firma
