

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

nato/a .....a.....

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,

NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE;

oppure

vi e' la seguente variazione:

- I - ANZIANITÀ DI SERVIZIO: (VEDI SCHEDA ALLEGATA)
- 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, comma.....art..... 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

- da diritto all'esclusione dalla graduatoria interna in quanto la scuola di titolarità della sottoscritta
  - 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 da diritto alla esclusione dalla graduatoria interna in quanto 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 \_\_\_\_\_

