

.....

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 vie 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 DICHIARAZIOEN 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 \_\_\_\_\_