

Allegato C ATA/DOCENTI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. "25 APRILE" CORMANO (MI)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () Via _____ n. _____

- personale ATA con contratto a tempo indeterminato
 docente con contratto a tempo indeterminato posto _____ classe di conc. _____

nella scuola _____,
titolare presso.....
in servizio presso.....

RICHIEDE

l'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei perdenti posto l'a. s. 2024/25 per assistenza:

1. al coniuge.....
2. al figlio/alla figlia
3. 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.
.....
.....
4. al genitore con disabilità....., residente a.....prov. 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 o distretto sub comunale ove è ubicata la scuola; ovvero plessi, sezioni associate della suddetta;

ovvero dichiara, ai sensi del DPR445/2000, 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 padrein comune **non coincidente** con quello ove è ubicata la scuola ovvero plessi, sezioni associate della suddetta.

Lo/La scrivente/ al fine dell'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei perdenti posti per l'a.s. 2024/25, presenterà domanda volontaria di trasferimento per il comune di, coincidente con quello di assistenza.

Data

Firma.....