





Allegato 1


<b>DICHIARO DI AVER ESPRESSO LA VOLONTÀ DI COMPLETAMENTO ORARIO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
---	-----------	-----------

(SOLO per i candidati già titolari di contratto a tempo indeterminato nel comparto scuola)

Dichiara di prestare già servizio di ruolo presso la scuola \_\_\_\_\_

Per il profilo di \_\_\_\_\_

(SOLO per i candidati con diritto alla precedenza nella scelta della sede)

- Dichiara di godere della precedenza di cui alla Legge 104/92 art 21 e art. 33 comma 6
- Dichiara di godere della precedenza di cui alla Legge 104/92 art 33 comma 5 e 7 per assistenza al seguente congiunto \_\_\_\_\_  
(indicare cognome e nome dell'assistito e grado di parentela)

residente nel comune di \_\_\_\_\_  
(indicare il comune di residenza del congiunto)

**N.B.**  
Per gli aspiranti in situazione di disabilità personale di cui all'art. 21, e al comma 6, dell'art. 33 della legge 104/92 la priorità nella scelta della sede si applica nei confronti di qualsiasi sede scolastica; per coloro che, invece, assistono parenti ed affini di cui ai commi 5 e 7 dell'art.33 della medesima legge, il beneficio della priorità nella scelta della sede è applicabile solo per le scuole ubicate nel comune di residenza della persona assistita o, in mancanza di disponibilità in detto comune, in comune viciniore.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento: tipologia del documento \_\_\_\_\_ n. del documento \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Allegato 1**

La presente istanza, compilata in tutte le sue parti, deve essere fatta pervenire, insieme alla fotocopia del documento di riconoscimento, **entro le ore 15.00 del 06 settembre 2024**, al seguente indirizzo mail: [drve.personaleata.tv@istruzione.it](mailto:drve.personaleata.tv@istruzione.it)