

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "A. Crosara" - di Cornedo Vicentino**

Il/la sottoscritto/a, nato/a il

a..... codice fiscale:

docente/ATA 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 è la seguente variazione:

I -ANZIANITÀ DI SERVIZIO: (ALLEGARE SCHEDA)

II -ESIGENZE DI FAMIGLIA: (ALLEGARE SCHEDA)

III -TITOLI GENERALI (ALLEGARE SCHEDA)

BENEFICIARIA LEGGE 104 (ALLEGARE DICHIARAZIONE)

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 _____ 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 del domicilio dell'assistito

non da diritto all'esclusione dalla graduatoria interna in quanto non si trova nella stessa provincia in comune o distretto sub comunale del domicilio dell'assistito.

Data _____

Firma _____