Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(comune di nascita; se nato/a all’estero, specificare lo Stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Comune di residenza) (via) (prov.)

docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola  infanzia  primaria  media,

titolare presso…………………………………………………………….

in servizio presso……………………………………………………………

RICHIEDE

l’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione dei perdenti posto l’a. s. 2014/15 per assistenza :

1. al coniuge…………………………….……………………………………………………

2. al figlio/alla figlia ………………………………………………………………………….

3. al fratello/alla sorella convivente perche entrambi i genitori sono impossibilitati a provvedere

all’assistenza del figlio/della figlia disabile grave perche totalmente inabili o perche entrambi

scomparsi.

……………………………………………………………………………………………………………

4. al genitore con disabilita……………………………………………………………………..,

residente a……………………………………………………comune di……………………………..

DICHIARA

ai sensi del DPR445/2000, modificato e integrato dall’art. 15 legge2003 n.3 e dall’art. 15 comma 1

della L. 183/2011

di assistere la madre/il padre ………………………………………. nel medesimo comune ove e ubicata la

scuola;

ovvero plessi, sezioni associate della suddetta;

ovvero dichiara, ai sensi del DPR445/2000, modificato e integrato dall’art. 15 lege2003 n. 3 e

dall’art. 15 comma 1 della L. 183/2011

di assistere la madre/il padre ………………………………………………………in comune **non coincidente** con

quello ove e ubicata la scuola ovvero plessi, sezioni associate della suddetta.

Lo scrivente/la scrivente al fine dell’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione dei perdenti

posti per l’a.s. 2014/15, presentera domanda volontaria di trasferimento per il comune di

……………………….., coincidente con quello di assistenza.

Data …………………………….

Firma…………………………………..