

(all. C conferma)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Pescara 1

Il/la sottoscritto/a

nato/ail

in qualità di: docente scuola infanzia scuola primaria scuola sec. I grado classe
concorso.....; personale ATA coll. Scol. Ass.te amm.vo

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;

Data _____ Firma _____

(solo per chi usufruisce della precedenza ex legge 104/92)

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 documentazione già depositata agli atti della scuola.

Firma _____