DICHIARAZIONE PERSONALE

PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI

DI CUI ALL’ART. 33 COMMA 6 LEGGE 104/921

(cancellare le voci che non interessano)

Il/La sottoscritto/a Nato/a Prov.

il

residente a Prov.

Via Cap.

Email e numero di tel. Email numero tel.

Titolare (posto/classe di

concorso/sostegno

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., i seguenti **benefici di cui alla legge 104/92in base all’art 13/1 punto III** del CCNI sulla mobilità per l’a.s. 2018/19:

E PER TALE MOTIVO DI ESSERE ESCLUSO DALLA GRADUATORIA INTERNA DI ISTITUTO

* di essere residente

nel Comune di prov. alla via

* di fruire della precedenza di cui all’art. 13/1 punto III sub punto III del CCNI 2018/19 in quanto in possesso di certificazioni attestanti la **DISABILITÀ PERSONALE DI CUI ALL’ART 33 COMMA 6 LEGGE 104/92 CON CONNOTAZIONE DI GRAVITÀ (ART. 3 COMMA 3 LEGGE 104/92)** come da documentazione consegnata/inviata alla scuola di titolarità.

Allegati:

* **certificazione o copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell’art.3 –comma 3- della Legge 104/1992.**

1 **Per essere esclusi dalla graduatoria è necessario che la scuola di titolarità sia ubicata nella provincia di residenza del docente.**