

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI DI CUI ALL'ART. 21
O ALL'ART. 33 COMMA 6 LEGGE 104/92**

Al Dirigente Scolastico
SEDE

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. _____

nat_ a _____ il _____ C.F. _____

titolare (qualifica/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.,

- di essere residente nel Comune di _____ prov. _____
in Via _____
- di aver diritto a non essere inserit_ nella graduatoria di Istituto in quanto beneficiario delle
precedenze previste per il seguente motivo:
- di fruire della precedenza di cui all'art. 13/1 punto III sub punto I del CCNI in quanto in
possesso di certificazioni attestanti la **DISABILITÀ PERSONALE E UN'INVALIDITÀ
SUPERIORE AI 2/3** o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della
tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648 come da documentazione allegata;
- di fruire della precedenza di cui all'art. 13/1 punto III sub punto III del CCNI 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 allegata;

Dichiara che la documentazione attestante la condizione legittimante l'esclusione, ai sensi dell'art. 13/2, punto I/III/VII, del CCNI 2025/28 è stata depositata presso l'istituzione scolastica ovvero non è stata deposita e pertanto sarà allegata alla presente

l sottoscritt_ si impegna inoltre a comunicare tempestivamente, e comunque non oltre il 10° giorno antecedente il termine ultimo di comunicazione al SIDI, ogni variazione rispetto all'attuale situazione.

Oristano, _____
