

ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico

della D.D.Statale

Primo Circolo Comiso

Il/lasottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_ il\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del DPR n44 del 28.12.2000, come integrato dall'art 15 della legge n.3 del 16.012003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011n°183

DICHIARA

Ai fini del diritto all'esclusione della graduatoria per l'individuazione dei perdenti posto:

- o Di essere beneficiario delle precedenzae di cui ai punti I) III) V) VII)dell'art7 del CCNI per a.s. 2014/2014
- o Punto I) disabilità e gravi motivi di salute;
- o Punto III) personale disabile e personale che ha bisogno di particolari cure continuative;
- o Punto V) assistenza al coniuge, al figlio con disabilità,ovvero assistenza del figlio unico al genitore disabile, domiciliati nel comune di \_\_\_\_\_;
- o Punto VII) personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali.

Comiso li\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_