



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE IITI "Verona Trento"

Via U. Bassi is. 148 n. 73 98123 Messina - Tel. 090 2934854 - 0902934070

Fax: 090 696238 ✉ email: meis027008@istruzione.it

Casella PEC: meis027008@pec.istruzione.it - Cod. Fiscale: 03224560833

CODICE MECCANOGRAFICO MINISTERIALE: MEIS027008

CON SEZIONI ASSOCIATE : MERI02701X - MESSINA, METF02701R – MESSINA

CORSO SERALE: Cod. Meccanografico **METF027505**

Circolare n. 462

Al Personale Docente

I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA Prot. 0005652 del 08/04/2024 IV-1 (Uscita)
--

Oggetto: GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO O.D. 2024/25

Ai fini di una più precisa e corretta valutazione delle domande di esclusione dalla graduatoria interna di istituto per assistenza al coniuge, figlio, genitore con disabilità, si invitano i Sigg. docenti che si avvalgono di tale beneficio a presentare una dichiarazione con valore di autocertificazione concernente la residenza dell'assistito.

Tale dichiarazione dovrà essere inviata tramite mail meis027008@istruzione.it entro giovedì 11 aprile 2024.

IL Dirigente Scolastico

Simonetta Di Prima

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE DI ASSISTENZA A PERSONA DISABILE AI FINI DELLA PRECEDENZA L. 104/92 - ART. 33 - COMMI 5 e 7

Il/la sottoscritto/a nato/a a prov. il

residente nel comune di via / n.

titolare presso su tipo di posto/cl. conc.

in servizio presso su tipo di posto/cl. conc.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28/12/ 2000, N°445)

sotto la propria responsabilità DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

di usufruire della precedenza di cui ai commi 5 e 7 dell'art. 33 Legge 104/92 in quanto:

- il/la sig. (Cognome e Nome) nato/a a (Luogo e provincia) il

con il/la quale ha il seguente rapporto di parentela:

residente e domiciliato nel Comune di , via , n.

è soggetto disabile in situazione di gravità e non è ricoverato a tempo pieno in un Istituto specializzato

FIRMA