

**DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DELLA PRIORITA' NELLA SCELTA DELLA SEDE
A.S. 2011-2012**

(La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni del DPR 28-12-2000, n. 445 – I dati richiesti assumono il carattere di riservatezza previsto dal decreto legislativo del 30-6-2003, n. 196)

.l. sottoscritt.. _____, nat.. a _____

il _____, residente a _____ in via _____ cel. _____
ai fini del reclutamento del personale docente inserito nelle graduatorie di merito dei concorsi ordinari per l'insegnamento nelle scuole dell'infanzia, primarie, secondarie di I e II grado indetti nel 1999 ovvero nelle graduatorie regionali aggiuntive per il sostegno di cui all'art.3bis della legge 143/04 (**scuola infanzia o scuola primaria o classe di concorso.....**)(*cancellare le voci che non interessano*)

chiede

l'applicazione delle disposizioni di priorità nella scelta della sede di cui alla legge n. 104/92

a) per situazione di handicap personale (contrassegnare la sezione che interessa)

___ in situazione di handicap personale di cui all'art. 21

___ in situazione di handicap personale di cui al comma 6 dell'art. 33

A tal fine, avendo preso visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dall'art.7 e dall'art.9 del Contratto Collettivo Nazionale Integrativo sulla mobilità del personale scolastico del 22.2.2011, allega la seguente certificazione:

.....
.....

ovvero

l'applicazione delle disposizioni di priorità nella scelta della sede di cui ai commi 5 e 7 dell'art. 33 della legge n. 104/92.

b) per parente in situazione di handicap

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità: (contrassegnare la sezione che interessa e, per le parti opzionali, cancellare ciò che non riguarda)

- di essere figlio/figlia, coniuge, padre/madre di

nato/a a.....il.....

e residentein via

- che I madre/padre, coniuge, figlio/figlia è disabile in situazione di gravità, non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal sottoscritto/a. (Nel caso l'assistenza riguardi il padre o la madre) Il sottoscritto/a dichiara di essere figlio/a unico/a ovvero, (nel caso dell'esistenza di fratelli e/o sorelle) il sottoscritto allega le dichiarazioni personali di tali fratelli e/o sorelle che attestano l'impossibilità, motivata, di provvedere all'assistenza. La suddetta dichiarazione non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza sia l'unico a convivere con il soggetto disabile. La situazione di unica convivenza deve essere documentata ai sensi dell'art. 7 del C.C.N.I. sulla mobilità.

- di dover assistere, in situazione di convivenza, fratello/sorella con handicap grave, in quanto i genitori non sono viventi, ovvero sono totalmente inabili.

In relazione alla situazione contrassegnata, avendo preso visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dall'art. 7, punto V e dall'art. 9 del vigente Contratto Collettivo Nazionale Integrativo sulla mobilità del personale scolastico, allega la seguente documentazione:

.....
.....

Data,

FIRMA.....