

**DICHIARAZIONE PERSONALE  
PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI  
DI CUI ALL'ART. 33 COMMA 6 LEGGE 104/92<sup>1</sup>  
(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 104/92 in 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.**

---

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