Pluridichiarazione per fruire della precedenza di cui alla legge 104/92,

art. 33 comma 6

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a………………………………...il…………… residente a ……………. via……………………………………………………….. tel…………………… docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell’infanzia/primaria/secondaria di primo/secondo grado, docente di religione in servizio presso…………………………………………….………………………………………, aspirante all’Utilizzazione/Assegnazione provvisoria per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **con precedenza di cui al punto I/III dell’art. 8** del CCNI sulle Utilizzazioni e Assegnazioni provvisorie per gli anni scolastici 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022, prorogato per gli aa.ss. 2022/2023, 2023/2024, 2024/2025 , letto l’art. 4 dell’O.M. n° 31 del 23 febbraio 2024, ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall’art. 15 della legge 16.1.2003 n. 3 e dall’art. 15 comma 1 legge 183/2011,

# DICHIARA

di rientrare nella categoria di:

* personale docente non vedente;\*
* personale docente emodializzato;\*
* personale docente con disabilità di cui all’art. 21 della legge 104/92, con un grado di invalidità superiore ai 2/3;\*
* personale docente (non necessariamente disabile) che necessita – a causa di gravi patologie – di particolari cure a carattere continuativo (es. chemioterapia);\*
* personale docente con disabilità appartenente alle categorie previste dal comma 6 dell’art. 33 della legge 104/92;\*
* personale docente che fruisce dei tre giorni di permesso mensili consentiti dalla legge 104/92.\*

\*circostanze da documentare.

……….………….., …………….

Firma………………………………