**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 28/12/2000, N. 445, COSI’ COME MODIFICATO ED INTEGRATO DALL’ART. 15 DELLA LEGGE 16/1/2003, N. 3**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

del Liceo “ Carducci” -Nola

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso il Liceo “ Carducci” □ Sede NOLA □ Sede Casamarciano dall’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

al fine dell’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione dei perdenti posto l’a. s. 2018/19

**DICHIARA**

ai sensi del DPR445/2000, modificato e integrato dall’art. 15 legge2003 n.3 e dall’art. 15 comma 1della L. 183/2011:

□ di essere beneficiario art. 21 della legge n. 104/92, comma…………art…………… e percentuale di invalidità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di aver bisogno, per gravi patologie, di particolari cure a carattere continuativo

Si allega la documentazione attestante l’assiduità della terapia e l’istituto nel quale viene effettuata la terapia stessa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_