**Modulo B**

**RICHIESTA DI ESCLUSIONE DALLE GRDUATORIE DI ISTITUTO**

Al Dirigente Scolastico

IIS Polo L. Bianciardi

Grosseto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare presso codesto Istituto, in qualità di

🞎 Docente

🞎 Collaboratore scolastico

🞎 Assistente Amministrativo

🞎 Assistente Tecnico

RICHIEDE

l’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione dei perdenti posto l’a. s. 2025-26 per assistenza:

🞎 al coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 al fratello/alla sorella convivente perché entrambi i genitori sono impossibilitati a provvedere all’assistenza del figlio/della figlia disabile grave perché totalmente inabili o perché entrambi scomparsi.

🞎 al genitore con disabilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

🞎 ai sensi del DPR 445/2000, modificato e integrato dall’art. 15 legge 2003 n.3 e dall’art. 15 comma 1 della L. 183/2011 di assistere la madre / il padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel medesimo comune ove è ubicata la scuola.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_