

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 perenti 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 _____