

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. "Tommasone – Alighieri"  
Lucera (Fg)

**DICHIARAZIONE DEI PARENTI DEL SOGGETTO DISABILE**

*documentata impossibilità del coniuge/parente di provvedere all'assistenza per motivi oggettivi  
ai sensi dell'art. 7 CCNI concernente la mobilità del personale docente, educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2016/2017*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_-prov. \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per dichiarazioni  
non veritiere, formazione o uso atti falsi

**DICHIARA**

- di essere parente di \_\_\_\_\_ grado del richiedente in quanto \_\_\_\_\_;
- di non potere assistere il proprio coniuge parente per i seguenti motivi oggettivi:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*N.B.*

*L'autodichiarazione rilasciata dagli altri figli non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza in qualità di referente unico, sia anche l'unico figlio convivente con il genitore disabile. Tale situazione di convivenza deve essere documentata dall'interessato con dichiarazione personale sotto la propria responsabilità, redatta ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15, della legge 16 gennaio 2003, n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della L. 183/2011*

Data ...../...../.....

FIRMA

\_\_\_\_\_