**All. 3 (**SOLO PER I BENEFICIARI DELLA L.104/92)

**Il/la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_), titolare presso Codesto istituto in qualità di:**

* **docente di Scuola dell’Infanzia □ posto comune □ sostegno**
* **docente di Scuola Primaria □ posto comune** **□ sostegno □ specialista Inglese**
* **docente di scuola secondaria di I grado: □ classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □sostegno**
* **docente di scuola secondaria di II grado: □ classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □sostegno**

**DICHIARA**

**□** Di aver diritto all'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione di eventuali soprannumerari in quanto beneficiario di L.104/92 la cui documentazione è agli atti della scuola;

Di aver acquisto tale beneficio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ovvero

**□** Di aver diritto all’esclusione dalla graduatoria per l'individuazione di eventuali soprannumerari in quanto beneficiario di L.104/92 e di allegare alla presente la documentazione prevista dalla normativa vigente.

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