



# Federazione Gilda UNAMS Gilda degli Insegnanti Bologna

## Pluridichiarazione per fruire della precedenza di cui alla legge 104/92

Alla Direzione Scolastica Regionale \_\_\_\_\_

U.S.P. di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....  
il ....., residente a ..... via/piazza .....  
n. .... tel. ...., docente con contratto a tempo indeterminato nella Scuola  
dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado/Secondaria di II grado, classe di concorso .....  
titolare presso .....in servizio presso.....  
aspirante all'utilizzazione / assegnazione provvisoria per l'anno scolastico 2010/2011, ai sensi del  
DPR n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003

### DICHIARA

- che .....nato/a a .....il.....  
handicappato/a in situazione di gravità con necessità di un'assistenza continuativa e permanente,  
così come previsto dall'art. 3 della legge 104/1992, si trova nel seguente rapporto di parentela:

#### **marito/moglie/padre/madre/figlio/figlia/fratello convivente/sorella convivente;**

- che a favore del suddetto soggetto handicappato il/la sottoscritto/a presta attività di assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva come previsto dagli artt. 19 e 20 della legge n. 53/2000;
- che il suddetto soggetto non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituto specializzato;
- di essere anagraficamente l'unico/a figlio/a del genitore handicappato, l'unico/a fratello/sorella convivente in grado di poter prestare l'assistenza;
- di essere l'unico/a figlio/a in grado di prestare assistenza al genitore handicappato in quanto l'/gli/le/altro/a/i/e fratello/i sorella/e, come da dichiarazione/i personale/i allegata/e, non è/sono in grado di effettuare l'assistenza continuativa e permanente per ragioni esclusivamente oggettive.

Data.....

Firma.....