ALLEGATO DICHIARAZIONE STATO DI DISABILITA’

La/Il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che verrà consegnata alla scuola di servizio la documentazione cartacea attestante il proprio stato di disabilità entro la data stabilita dall'O.M. sulla mobilità come termine ultimo per la presentazione delle domande.