

DICHIARAZIONE PERSONALE

II SOTTOSCRITTO _____ nato il _____

a _____ in servizio presso _____

di _____ titolare presso _____

di _____

con la seguente qualifica _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/00 come modificato ed integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/03 n. 3, ai fini dell'attribuzione del punteggio e per beneficiare delle specifiche disposizioni di legge, contenute nell'O.M. sulla obilità del personale docente ed ATA a T.I. della scuola, e nel CCNL sulla mobilità:

Grado di parentela che intercorre tra il richiedente e la/le persona/e cui intende ricongiungersi:

proprio stato civile _____

- comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi _____
- il familiare vi risiede con decorrenza anagrafica dal _____
- relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi:

Numero dei figli di età inferiore ai 6 anni o ai 18 anni (entro il 31/12/2023)

	Cognome e nome	Data di nascita

Data _____

Firma _____