

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Il ____/____/_____
residente a _____
In via/piazza/n. civico _____
Docente _____

DICHIARO

Sotto la mia 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'OM sulla mobilità del personale docente ed ATA a T.I. della scuola, e nel CCNI 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 31.12.2022)

Cognome e nome

Data di nascita

| Cognome e nome | Data di nascita |
|----------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Data _____

Firma _____