

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
in servizio presso _____ di _____, e titolare presso
_____ di _____ (Ufficio Scolastico Provinciale di
_____) con la seguente qualifica _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, al fine dell'attribuzione dei punteggi relativi alla mobilità del personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per l'anno scolastico _____:

1. Grado di parentela che intercorre tra il richiedente e la/le persona/e cui intende ricongiungersi: _____
2. proprio stato civile: _____
3. Comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi: _____
4. il familiare vi risiede con decorrenza anagrafica dal _____
5. relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi:

6. Numero dei figli di età inferiore ai 6 anni o ai 18 anni (entro il 31.12.2021)

	Cognome e nome	Data di nascita

Roma, _____

Firma
