

## DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 In via/piazza/n. civico \_\_\_\_\_  
 Docente \_\_\_\_\_

## DICHARA

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'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 31.12.2025)

	Cognome e nome	Data di nascita

## Titoli Culturali

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_