

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Il ____/____/____

residente a _____

In via/piazza/n. civico _____

- Collaboratore scolastico
- Assistente amministrativo

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'OM sulla mobilità del personale docente ed ATA a T.I. della scuola, e nel CCNI sulla mobilità:

(compilare le parti di interesse)

- ✓ proprio stato civile _____
- ✓ di volersi ricongiungere con il proprio familiare (relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi):

- ✓ comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi _____
- ✓ il familiare vi risiede con decorrenza anagrafica dal _____

Numero dei figli di età inferiore ai 6 anni o ai 18 anni (entro il 31.12.2026)

Cognome e nome

Data di nascita

Cognome e nome	Data di nascita

TITOLI

Data _____

Firma _____