

DICHIARAZIONE ESIGENZE DI FAMIGLIA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "F. Santagata"

__ I __ a sottoscritt __ _____ nat __ il _____ a
_____ in servizio presso _____
di _____ titolare presso _____
di _____ dell'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: _____

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 31.12.2021)

N°	Cognome e nome	Data di nascita

Data _____

FIRMA