

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto

nato 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 31.12.2018)

Figli	Cognome e nome	Data di nascita
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data

Firma