

## DICHIARAZIONE PERSONALE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata 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

	Cognome e nome	Data di nascita

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_