

ALLEGATO 5

DICHIARAZIONE PERSONALE ESIGENZE DI FAMIGLIA

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)

	Cognome e nome	Data di nascita

Data _____

Firma
