

## DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
In via/piazza/n. civico \_\_\_\_\_  
Docente \_\_\_\_\_

### 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

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### TITOLI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_