

DICHIARAZIONE PERSONALE – ESIGENZE DI FAMIGLIA - GRADUATORIA INTERNA D’ISTITUTO

Il/la sottoscritto/a		
nato/a		Il
residente a		
In via/piazza/n. civico		
Docente <input type="checkbox"/>		
ATA <input type="checkbox"/>		

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 educativo a T.I. della scuola, e nel CCNI sulla mobilità per l’a.s. 2025/2026,

relativamente alle Esigenze di Famiglia quanto segue:

<input type="checkbox"/>	Ricongiungimento CONIUGE	Residente nel Comune di _____
<input type="checkbox"/>	Ricongiungimento GENITORI/FIGLI	Residenti nel Comune di _____
<input type="checkbox"/>	Per ogni figlio di età inferiore a 6 anni	Nome, Cognome e data di Nascita _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Per ogni figlio di età superiore a 6 anni	Nome, Cognome e data di Nascita _____ _____ _____

Laterza ____/____/____

FIRMA
