

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ in servizio presso **I.S.I.S. "L.Zanussi" di Pordenone**

titolare presso **I.S.I.S. "L.Zanussi" di Pordenone** dell'Ufficio scolastico Provinciale di Pordenone

con la seguente qualifica **Docente a Tempo Indeterminato**

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 2017/2018:

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: _____

- per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, tossicodipendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto

Numero dei figli di età inferiore ai 6 anni o superiore ai 6 anni e inferiore ai 18 anni (entro il 31.12.2018)

	Cognome e nome	Data di nascita

Data

Firma