**DICHIARAZIONE PERSONALE**

**PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO**

**NON ALLONTANAMENTO DAL FIGLIO**

**PER IL PERSONALE NON CONIUGATO**

**(cancellare le voci che non interessano)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato/a | Prov. |
| il |  |
| residente a | Prov. |
| Via |  |  Cap. |

|  |  |
| --- | --- |
| Email e numero di tel. | Email numero tel. |
| Titolare (posto/classe di concorso/sostegno) |  |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., il possesso delle seguenti **esigenze di famiglia (LETTERA A)** in base alla tabella relativa alla mobilità allegata al CCNI sulla mobilità per l’a.s. 2018/19 **(è possibile cancellare le voci che non interessano):**

**IL COMUNE DI RESIDENZA DEL FIGLIO COINCIDE CON IL COMUNE DI TITOLARITÀ DEL DOCENTE**

1. ***PUNTEGGIO DI RICONGIUNGIMENTO (6 PP.)***
* **PER IL PERSONALE NON CONIUGATO**

Di essere nubile/celibe e di richiedere RICONGIUNGIMENTO AL PROPRIO FIGLIO

|  |
| --- |
|  |
| Cognome Nome  |
| Nato/a a Prov. |
| il residente nel Comune di  |
| Prov. dal |

Si dichiara che la decorrenza dell’iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell’O.M. concernente la mobilità.