**Dichiarazione personale non allontanamento dai genitori – figli –coniuge e familiari**

**(il comune di residenza del coniuge o parte civile figli genitori coincide con il comune di titolarità del docente)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato / a a  |  | Prov. |  | il |
| Residente a |  | Prov.  | Via |
| E mail  |  | Tel. | Cell. |
| 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)** del CCNI sulla mobilità per l’a.s. 2018/19:

 (**Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano**)

1. ***PUNTEGGIO DI RICONGIUNGIMENTO (6 PP.)***
* **PER IL PERSONALE CONIUGATO (è possibile ricongiungersi al solo coniuge o parte dell’unione civile):**

Di essere il coniuge/parte dell’unione civile, a cui chiede il ricongiungimento, di

|  |
| --- |
| Cognome Nome  |
| Nato a Prov. il |
| Residente a Prov. Via |

Dichiara che la decorrenza dell’iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell’OM concernente la mobilità

* **PER IL PERSONALE non CONIUGATO:**

Di essere nubile/celibe e di richiedere il ricongiungimento al proprio genitore

|  |
| --- |
| Cognome Nome  |
| Nato a Prov. il |
| Residente a Prov. Via |

Dichiara che la decorrenza dell’iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell’OM concernente la mobilità

* **PER IL PERSONALE non CONIUGATO:**

Di essere nubile/celibe e di richiedere il ricongiungimento al proprio figlio

|  |
| --- |
| Cognome Nome  |
| Nato a Prov. il |
| Residente a Prov. Via |

Dichiara che la decorrenza dell’iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell’OM concernente la mobilità

* **PER IL PERSONALE SEPARATO:**

Di essere separato con atto omologato del tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e richiedere il ricongiungimento al proprio figlio e/o al proprio genitore

|  |
| --- |
| Cognome Nome  |
| Nato a Prov. il |
| Residente a Prov. Via |

Dichiara che la decorrenza dell’iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell’OM concernente la mobilità

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(firma)**