

**DICHIARAZIONE PERSONALE
PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO
NON ALLONTANAMENTO DAL FIGLIO
PER IL PERSONALE SEPARATO
(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 (**è possibile cancellare le voci che non interessano**):

di essere non coniugato/vedovo/ separato con atto omologato del Tribunale di _____ del _____

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

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

e di richiedere pertanto RICONGIUNGIMENTO AL PROPRIO FIGLIO