

Per Domanda di ASSEGNAZIONE PROVVISORIA A.S.2017/18

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**  
resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge  
16.1.2003 n. 3

... sottoscritt nat a (prov. di ) il / /

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA';**  
consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci comporta l'applicazione delle sanzioni penali  
previste dal D.P.R. 445/2000

(CANCELLARE LE PARTI CHE NON INTERESSANO)

che la/le persona/e a cui chiede di ricongiungersi è/sono

.....  
..... (cognome, nome, data di nascita)

con la/e quale/i ha il seguente rapporto di parentela

.....

Il/I suddetto/i familiare risiede/ono nel comune di .....

con decorrenza risultante all'anagrafe del medesimo Comune dal ...../...../.....

(Nel caso trattasi di convivente occorre produrre la certificazione anagrafica)

di avere i seguenti figli minori (anche affidati con provvedimento giudiziario):

.....  
.....  
.....

(cognome, nome) (luogo e data di nascita)

**Ovvero**

di avere gravi esigenze di salute comprovate da certificazione sanitaria.

.....  
.....

di essere in possesso dell'abilitazione per le seguenti classi di concorso

(indicare le classi di concorso e gli estremi dell'abilitazione)

.....  
.....  
.....

di aver superato il periodo di prova **!SI!** **!NO!**

di essere in regime di part-time **!SI!** **!NO!** per n. ore

.../07/2017

Firma