

**Per Domanda di ASSEGNAZIONE PROVVISORIA – PERSONALE DOCENTE**

**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**

1) che la persona a cui chiede di ricongiungersi è .....  
( cognome, nome, data di nascita)  
con la quale ha il seguente rapporto di parentela .....  
Il suddetto **familiare** risiede nel comune di .....  
con decorrenza risultante all'anagrafe del medesimo Comune dal ...../..... /.....  
( Nel caso trattasi di convivente occorre produrre la certificazione anagrafica)

2) di avere i seguenti **figli minori (anche affidati con provvedimento giudiziario)** :  
.....  
(cognome, nome) (luogo e data di nascita)  
.....  
.....  
.....

3) che il/la sig./sig.ra .....(genitore, figlio, coniuge)  
(cognome, nome, data di nascita)  
ha bisogno di  **ricovero permanente** (allega il certificato dell'istituto di cura)\*  
 **cure continuative** ( allega certificato dell'Ente pubblico ospedaliero o  
dell'A.S.L. da cui risulta tale necessità)\*  
e può essere assistito soltanto nel comune richiesto.  
\* cancellare la voce che non interessa.

4) di essere in possesso dell'abilitazione per le seguenti classi di concorso  
(indicare le classi di concorso e gli estremi dell'abilitazione)  
.....  
.....  
.....

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

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

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del docente