

Per Domanda di ASSEGNAZIONE PROVVISORIA – PERSONALE DOCENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 come modificato 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. 445/200

1) Che la persona per chiede il ricongiungimento 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 dall’anagrafe del medesimo comune dal

(nel caso trattasi di convivente occorre produrre la certificazione anagrafico)

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)

Ha bisogno di ricovero permanente (allega il certificato dell’istituto di cura) *

Cure continuative (allega certificato asl da cui risulta tale necessità)*

e può essere assistito solo nel comune richiesto

*cancellare la voce che non interessa

4) Di essere in possesso dell’abilitazione alle seguenti classi di concorso
(Indicare classi di concorso e estremi 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

.....

.....