

MOD.7

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S.S. "E. Mattei"
di Aversa

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di
_____ a tempo indeterminato per la classe di concorso _____
consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci comporta l'applicazione delle sanzioni penali previste dal
D.P.R. n. 445/2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16.1.2003, n. 3, sotto la propria
responsabilità

D I C H I A R A

che, in merito all'aggiornamento della graduatoria interna per l'individuazione del personale soprannumerario
per l'anno scolastico 2019/2020, **NULLA È VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE**. Pertanto,
si confermano i SERVIZI e i TITOLI GENERALI posseduti e si confermano le seguenti Esigenze di Famiglia:

- di essere (stato civile) coniugato/nubile-celibe/vedovo/separato legalmente (atto
del Tribunale di in data)/divorziato (sentenza del Tribunale di
in data);
- che il Sig..... a cui chiede il ricongiungimento è il proprio
(indicare la relazione di parentela) e risiede nel Comune di dal
- di avere n. figli (indicare nome, cognome e data di nascita dei figli che danno punteggio nelle esigenze di famiglia):
.....
.....
.....
e che il figlio maggiorenne è affetto da infermità o difetto fisico o mentale che è
causa di inidoneità permanente ed assoluta per dedicarsi a proficuo lavoro (allegare certificazione sanitaria);

Data

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella
domanda di mobilità compilata per l'a.s. 2019/20 e la documentazione allegata alle condizioni di cui all'O.M.

Data

Firma