

ALLEGATO 4**ESIGENZE DI FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a _____ **nato/a il** _____
a _____ in servizio e titolare presso _____
di _____ con la qualifica di _____ per la materia
_____ cl. di concorso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, al fine dell'attribuzione dei punteggi relativi alla mobilità del personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per l'anno scolastico 2025/2026:

proprio stato civile _____

- comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi _____
- il familiare vi risiede con decorrenza anagrafica dal _____
- relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi:

Numero di figli fino a 6 anni (purchè compiuti entro il 31.12.2025): _____

Numero di figli fino a 18 anni (purchè compiuti entro il 31.12.2025): _____

Il punteggio va attribuito anche per i figli che compiono i sei anni o i diciotto tra il 1° gennaio e il 31 dicembre dell'anno in cui si effettua il trasferimento.

	Cognome e nome	Data di nascita

Data _____

Firma
