

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi del DPR N. 445/2000 così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge n. 3/2003)

Il/La sottoscritt_____

nat_ a _____ prov. (____) il _____ e residente in _____ prov. (____)
via/p.zza _____ n. ____ ai fini dell'attribuzione dei punteggi presenti nell'O.M. e nel C.C.N.I., sulla
mobilità per l'anno scolastico ____/____:

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, dell'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della L. 183/2011, consapevole delle sanzioni di natura procedurale e di natura penale previste ai sensi dell'art. 26 della legge n. 15/1968 e degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi

- che ai fini dell'attribuzione del punteggio per le esigenze di famiglia e dell'attribuzione del punteggio per i titoli di servizio che nulla è variato rispetto a quanto dichiarato nell'anno scolastico 2016/2017.**

OPPURE

- si sono verificate le seguenti variazioni:**

Esigenze di famiglia:

	Totale Punt	Riservato all'Ufficio
A) per ricongiungimento al coniuge ovvero, nel caso di docenti senza coniuge o separati giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento ai genitori o figli (Punti 6) Nota bene: il punteggio si attribuisce solo nel caso in cui il coniuge/figlio/genitore abbia la residenza nel comune di titolarità del docente.		
B) per ogni figlio/i (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età inferiore ai sei anni da compiere anche entro il 31/12/2017 (Punti 4)		
C) figlio/i (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età da compiere anche entro il 31/12/17 ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro (Punti 3)		
D) cura e assistenza del figlio con minorazione: ° fisica, ° psichica, ° sensoriale ovvero per prestare la cura e l'assistenza del ° figlio tossico dipendente o ° del coniuge o ° del genitore, totalmente e permanentemente inabile al lavoro che può essere assistito soltanto nel Comune di.....		
N.B.: il punteggio si attribuisce solo nel caso in cui il comune di assistenza coincida con la titolarità del (Punti 6)		
TOTALE PUNTI		

Titoli generali:

Stato di famiglia:

Relazione di parentela	Cognome e nome	Nascita	
		Data	Luogo

Data, _____

Firma _____