

DICHIARAZIONE DI RICONGIUNGIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, docente a tempo indeterminato (Classe di concorso/posto comune/sostegno _____) titolare presso _____ di _____ dall' 1/9/_____ con decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____ immesso in ruolo ai sensi _____

ai fini della compilazione della domanda di ASSEGNAZIONE PROVVISORIA prevista dal CCNI vigente, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003, **dichiara:**

DI RICONGIUNGERSI al:¹

- **Coniuge**

Di essere coniugato/a con _____ nato/a a _____ il _____ e residente nel COMUNE di _____ dal _____

- **Figlio (minori o maggiorenni disabili in situazione di gravità (art. 3.- comma 3 – legge 104/92 anche affidati))**

RICONGIUNGIMENTO AL FIGLIO _____ nato a _____ il _____ e residente nel COMUNE di _____ dal _____

- **Genitore**

RICONGIUNGIMENTO AL GENITORE _____ nato a _____ il _____ e residente nel COMUNE di _____ dal _____

- **Convivente, ivi compresi parenti o affini, purché la stabilità della convivenza risulti da certificazione anagrafica**

Ricongiungimento a _____ nato a _____ convivente con il dichiarante come da certificazione anagrafica del comune di _____ e residente nel COMUNE di _____ dal _____

ESISTENZA DEI FIGLI²

¹ Il punteggio (6 pp.) spetta per il comune di residenza dei familiari a condizione che essi, **alla data di scadenza della domanda**, vi risiedano effettivamente con iscrizione anagrafica da almeno tre mesi. Dall'iscrizione anagrafica si prescinde quando si tratti di ricongiungimento al familiare trasferito per servizio nei tre mesi antecedenti alla data di scadenza della domanda. **È possibile anche il ricongiungimento a punteggio zero (ricongiungimento a genitori di età fino ai 65 anni).**

FIGLI MINORENNI INFERIORI AD ANNI 6 (pp. 4 per ogni figlio):

1.

2.

FIGLI SUPERIORI AD ANNI 6 ED INFERIORI AD ANNI 18 E/O PER OGNI FIGLIO MAGGIORENNE CHE RISULTI TOTALMENTE O PERMANENTEMENTE INABILE A PROFICUO LAVORO (pp. 3 per ogni figlio):

1.

2.

DICHIARAZIONE DEL FAMILIARE/CONVIVENTE

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____, _____
del/della Prof./prof.ssa _____

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di _____ dal _____

² Indicare nome e cognome e data di nascita dei figli. I punteggi riferiti "al figlio" si intendono estesi anche al figlio adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento. **Il punteggio va attribuito anche per i figli che compiono i 6 anni o i 18 anni entro il 31/12/2016.**