**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 2024/25

- NULLA È VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE
  (**in particolare si confermano i dati per le Esigenze di Famiglia e i Titoli Generali**)
- SONO CAMBIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA
  (in particolare si confermano i Titoli Generali e si comunicano, qui di seguito, le nuove esigenze di famiglia)
  Per le nuove Esigenze di Famiglia si dichiara quanto segue:

a) - di essere (stato civile) ..... coniugato/nubile-celibe/vedovo/separato legalmente (atto del Tribunale di ..... in data .....)/divorziato (sentenza del Tribunale di ..... in data .....);

b)- che il Sig..... a cui chiede il ricongiungimento è il proprio ..... (indicare la relazione di parentela) e risiede nel Comune di ..... dal .....

c) - di avere n. ..... figli (indicare nome, cognome e data di nascita dei figli che danno punteggio nelle esigenze di famiglia):

.....

.....

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 presente dichiarazione alle condizioni di cui all'O.M. vigente.

Data ..... Firma .....