**ALLEGATO 2 – SCHEDA DICHIARAZIONE DATI ESIGENZE DI FAMIGLIA**

**Al Dirigente Scolastico**

**Sede**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Docente a T.I. in servizio presso …………………… per la classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**con autocertificazione ai sensi DPR 445/2000 e Legge 3/2003**  di possedere i sotto indicati requisiti relativi alle esigenze di famiglia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DI ESIGENZA** | Si | | No | **residenza** |
| per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge ovvero, in **casi di personale senza coniuge o separato con atto omologato** **dal tribunale**, per ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli  (**N. B. i familiari a cui si ricongiunge devono essere residenti nel comune di Perugia)** |  | |  |  |
|  | **data di nascita** | | | |
| per ogni figlio di età **inferiore ai 6 anni** | 1 |  | | |
| 2 |  | | |
| 3 |  | | |
|  |  | **data di nascita** | | |
| per ogni figlio **di età superiore ai 6 anni** ma che non abbia superato il **diciottesimo anno di età** ovvero per ogni figlio anche se maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile al lavoro | 1 |  | | |
| 2 |  | | |
| 3 |  | | |

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_