



Istituto Tecnico del Settore Economico  
"Aldo Capitini"



**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**pon**  
Per la scuola  
2014-2020



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**COESIONE  
ITALIA 21-27**  
TOSCANA

**DICHIARAZIONE PERSONALE  
PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO  
ESIGENZE DI FAMIGLIA  
(cancellare le voci che non interessano)**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

Prov.

il

Titolare (posto/classe di  
concorso/sostegno)

***PUNTEGGIO DI RICONGIUNGIMENTO (6 PP.)***

***Il punteggio è assegnato solo se il familiare risiede nel comune di titolarità***

- **PER IL PERSONALE CONIUGATO (è possibile ricongiungersi al solo coniuge coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto)**

di essere il coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto, a cui si chiede il ricongiungimento, di

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

il residente nel Comune di

Prov. dal

Si dichiara che la decorrenza dell'iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell'O.M. concernente la mobilità.

**Eventuale dichiarazione per ricongiungimento al coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto trasferito per lavoro**

Via Goldoni, snc – 51031 Agliana (PT)

Tel. 0574 751034 - 719110 - Codice Fiscale: 90004330479 – Codice fatt. elettronica UFSYUB  
web: [www.iscapitini.edu.it](http://www.iscapitini.edu.it) mail: [pttd050001@istruzione.it](mailto:pttd050001@istruzione.it) pec: [pttd050001@pec.istruzione.it](mailto:pttd050001@pec.istruzione.it)



Istituto Tecnico del Settore Economico

**"Aldo Capitini"**



**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Che il proprio coniuge (sopra indicato) è stato trasferito per esigenze di servizio nei tre mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell'ordinanza nel comune di \_\_\_\_\_ (prov.) con decorrenza dal \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- **dichiarazione del datore di lavoro che attesti tale circostanza.**

**PER IL PERSONALE NON CONIUGATO/SEPARATO (GENITOR O FIGLIO)**

**GENITORE**, a cui si chiede il ricongiungimento

Cognome

Nome

Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Si dichiara che la decorrenza dell'iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell'O.M. concernente la mobilità.

**FIGLIO**, a cui si chiede il ricongiungimento

Cognome

Nome

Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Si dichiara che la decorrenza dell'iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell'O.M. concernente la mobilità.



Istituto Tecnico del Settore Economico  
"Aldo Capitini"



**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



## ESISTENZA FIGLI FINO AI 6 ANNI

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

il

## ESISTENZA FIGLI FINO DAI 7 AI 18 ANNI

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

il

### PER RICONGIUNGIMENTO AI FAMILIARI BISOGNOSI DI CURE

*Il punteggio è assegnato solo se il familiare è ricoverato nel comune di titolarità*

**Che il figlio/coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto genitore**

Cognome

Nome

Nato/a il

A

Prov.

### Allegati:

- certificato rilasciato dall'istituto di cura dal quale si evince il ricovero permanente del figlio, del coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto o del genitore.
- certificato rilasciato da ente pubblico ospedaliero o dall'azienda sanitaria locale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare dal quale si evince il bisogno di cure continuative tali da comportare di necessità la residenza o il domicilio nella sede dell'istituto di cura.



Istituto Tecnico del Settore Economico  
"Aldo Capitini"



**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



---

**che il figlio tossicodipendente**

Cognome

Nome

Nato/a il

A

Prov.

---

**Allegati:**

- **certificazione rilasciata dalla struttura pubblica o privata in cui avviene la riabilitazione.**

Via Goldoni, snc – 51031 Agliana (PT)

Tel. 0574 751034 - 719110 - Codice Fiscale: 90004330479 – Codice fatt. elettronica UFSYUB  
web: [www.iscapitini.edu.it](http://www.iscapitini.edu.it) mail: [pttd050001@istruzione.it](mailto:pttd050001@istruzione.it) pec: [pttd050001@pec.istruzione.it](mailto:pttd050001@pec.istruzione.it)