

MODULISTICA del Personale Scolastico per l'ASSUNZIONE in SERVIZIO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo G.MARCONI di Terni

3- STATO di FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara la veridicità delle informazioni riportate di seguito.

1.Cognome

Nome

data di nascita

luogo

rapporto di parentela

2.Cognome

Nome

data di nascita

luogo

rapporto di parentela

3.Cognome

Nome

data di nascita

luogo

rapporto di parentela

4.Cognome

Nome

data di nascita

luogo

rapporto di parentela

5.Cognome Nome

data di nascita luogo

rapporto di parentela

6.Cognome Nome

data di nascita luogo

rapporto di parentela

Terni,

firma