

**DICHIARAZIONE PERSONALE RESA AI SENSI DELLA LEGGE N° 15/68**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a  
\_\_\_\_\_, insegnante di ruolo  
di \_\_\_\_\_, in servizio presso  
l'Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ( )  
dichiara sotto la propria responsabilità :

1) figli: (si precisa il cognome, il nome e la data di nascita)

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

2) stato civile: \_\_\_\_\_

3) rapporto di parentela con la persona con la quale si chiede di ricongiungersi:

**MARITO/MOGLIE/GENITORE** di

\_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_.

In fede

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_