**DICHIARAZIONE PERSONALE**

**PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI**

**DELLA PRECEDENZA PER FIGLI FINO AI 12 ANNI DI ETÀ[[1]](#footnote-1)**

**(cancellare le voci che non interessano**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | |  |
| Nato/a | | Prov. |
| il | |  |
| residente a | | Prov. |
| Via |  | Cap. |

|  |  |
| --- | --- |
| Email e numero di tel. | Email numero tel. |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., i seguenti **benefici in base all’art. 8/1 punto IV** **lettera M** del CCNI sulle assegnazioni/utilizzi per l’a.s. 2020/21:

* Di essere il/la PADRE/MADRE di figlio di **età inferiore ai 12 anni**[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cognome Nome |
|  | Nato/a a Prov. |
|  | Il residente/domiciliato nel Comune di Prov. |
|  |

(NEL CASO DI ADOZIONI/AFFIDAMENTI: ADOTTATO/AFFIDATO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON PROVVEDIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ECC.) CON DATA DI ENTRATA DEL MINORE IN FAMIGLIA IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **La precedenza è valida limitatamente alle assegnazioni interprovinciali.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Si prendono in considerazione i figli che compiono i 12 anni di età entro il 31/12/2020. In caso di adozioni o di affidi, si tiene conto della data di entrata del minore in famiglia e non dell’età anagrafica.** [↑](#footnote-ref-2)