

	ISTITUTO OMNICOMPRESIVO SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA –ITALY SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITËR KORONE Dirigenza ed Uffici Amministrativi Via Dante Alighieri n°146 – 87069 <u>San Demetrio Corone</u> (CS) Drejtëm dhe Fusha Administrative 1. <u>Udhë Dante Alighieri n°146 – 87069 Shen Mitër Korone</u> (CS) Tel.+39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789 Mail PEC Scuola: cspc060008@pec.istruzione.it Mail Liceo: cspc060008@istruzione.it Mail Comprensivo: csic83200n@istruzione.it - Sito Web: www.iosandemetrio.edu.it Santa Sofia d'Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103 Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel .098384060	
--	---	---

Rif. Circolare dirigenziale, prot. n. ro 2156/2026

Al Dirigente scolastico Istituto OmniComprensivo Statale San Demetrio Corone
Agli Atti istituzionali e sul Sito on line
SEDE

Oggetto: Mod. AUTOCERTIFICAZIONE VARIAZIONE STATO FAMIGLIA
Allegato 4_ Circolare Dirigente “Aggiornamento Graduatoria di Istituto, anno scolastico 2025/2026”

Compilare i Campi mancanti e/o sbarrare, con una X, la casella in interesse

Io sottoscritt _____ / _____

– nat__a _____ il ____ / ____ / ____, residente a _____, cap.: _____ (prov. ____), alla via/c/da _____, n.ro _____, cap.: _____ (prov. ____)

indicare il domicilio, solo se diverso, dalla Residenza:

via/c/da _____, n.ro _____ cap.: _____ (prov. ____)

in servizio, per il corrente anno scolastico 202__/202__, in qualità di Personale ☐ Docente / ☐ AtA, Posto/Classe Concorso / Profilo:

– Scuola ☐ Infanzia, ☐ Primaria, Secondaria ☐ I, ☐ II grado, plesso _____ –

_____, immesso/a in ruolo, ai sensi _____, con decorrenza giuridica,

dal _____ ed economica dal _____, **consapevole delle Responsabilità, civili e penali, cui si va incontro, in caso di Dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR n.ro 445 del 28 dicembre 2000, così come modificato ed integrato, dall’art. 15 della Legge 16 gennaio 2023, ai fini della Graduatoria Interna di Istituto/Individuazione di, eventuale, Soprannumerarietà**

DICHIARO

che la mia propria Famiglia anagrafica si compone delle, seguenti, Persone:

N.	Cognome e Nome	Data di Nascita	Rapporto di Parentela
1			
2			
3			
4			

PQSM

Attestasi che:

a) il Numero dei Figli di:

- **Età, inferiore a sei/6 Anni** (l’età deve essere riferita al 31 dicembre dell’anno in corso e si prescinde dalla Residenza), indicare anche i Figli adottivi è [_____]
- **Età, dai sette/7 ai diciotto/18 Anni** (l’età deve essere riferita al 31 dicembre dell’anno in corso e si prescinde dalla Residenza), indicare anche i Figli adottivi è [_____]



La Residenza della Famiglia è _____.

In via conclusiva, il/la Sottoscrittore/trice:

- Allega i seguenti Documenti

.....
.....
.....

- Presta consenso esplicito al Trattamento dei propri Dati Personali, per le specifiche Finalità, previste, dalla presente Procedura, l'adempimento di obblighi ,contrattuali e di legge, spettanti, al Titolare del Trattamento stesso, nel pieno rispetto ed in richiamo, a quanto normato, dal D.lvo n.ro 196/2003, in materia di *Tutela dei Dati Personali* e, dal Regolamento Europeo n.ro 679/2016.

Luogo, _____ Data ____/____/202____

In fede



Firma leggibile Interessato/a

Visto, Il Dirigente scolastico, prof.ssa **Concetta Smeriglio**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

Responsabile Istruttoria, Direttore sga di Istituto, dr. *M. Scaramuzzo*, referente Ufficio, a. a. *Mario Strigari*
I. O., SAN DEMETRIO CORONE (Cs)
Codice Univoco d' Ufficio UF3W4T

