

SCHEDA **A** PER PERSONALE A.T.A.

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a il _____ a _____ prov. (____)

residente in _____ via _____

titolare presso questo Istituto nella sede di _____

in qualità di _____

DICHIARA

Esigenze di famiglia:

- A) ricongiungimento al coniuge
- B) figli di età inferiore ai 6 anni n. _____
- C) figli di età compresa fra i 6 e i 18 anni n. _____
- D) per la cura e assistenza dei figli, coniuge, genitore in situazione di handicap

Data _____

Firma _____