Al Dirigente Scolastico

1° I. C. di Monte San Giovanni Campano

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………..

* Docente: di Scuola dell’Infanzia - Sede …………………………………………………......
* Docente: di Scuola Primaria - Sede ……………………………………………………….....
* Docente: di Scuola Secondaria di I grado (classe di concorso) ………………………………
* Personale ATA - profilo ……………………………………………………………………..

titolare presso questo Istituto, ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna di Istituto

a.s. ……..

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

□ che, relativamente all’aggiornamento della graduatoria interna, NULLA E’ VARIATO RISPETTO ALL’ANNO PRECEDENTE, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell’anno scolastico ……………( personale docente) e a. s. ………..sino al ……………(personale ATA), ed in particolare si confermano i dati per esigenze di famiglia.

□ che in relazione ai titoli, alle esigenze di famiglia , ai servizi e/o alle dichiarazioni sulla base dei quali è stata compilata la graduatoria di Istituto ai fini della determinazione dei soprannumerari dell’a.s……….., sono intervenute le variazioni trascritte nella scheda.

□ si allega autocertificazione.

□ documenti già in possesso dell’ufficio.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_