MOD. A

Al Dirigente Scolastico

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

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

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

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

docente di Scuola □ Infanzia □ Elementare □ Secondaria I° Grado (classe di concorso) e/o Sostegno ……………………………………………………

□Assistente Amministrativo □ Collaboratore Scolastico

titolare presso codesto Istituto, ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna d’ Istituto per individuazione del personale □ **DOCENTE □ ATA** soprannumerario per l’anno scolastico 2024/2025;

**D I C H I A R A**

Sotto la propria responsabilità:

che, relativamente all’aggiornamento della graduatoria interna, **NULLA E’ VARIATO RISPETTO**

**ALL’ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE**, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell’anno

scolastico 2023/24 e quello eventuale di continuità, ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.

Data,

Firma leggibile