

OGGETTO: GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO VALIDA PER L'A.S. 18/19

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Prov. (.....) il
residente a in via
in servizio presso codesto Istituto sezione:

in qualità di: Docente a tempo indeterminato (classe di conc.)
 A.T.A. a tempo indeterminato assistente amministrativo
 assistente tecnico
 collaboratore scolastico

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

DICHIARA

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna. NULLA E' VARIATO RISPETTO all'ANNO PRECEDENTE, e in particolare conferma i dati per le esigenze di famiglia.

Napoli ,

FIRMA

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO