

Al Sig.  
Dirigente Scolastico  
Liceo Statale  
"G. Rechichi

POLISTENA

\_\_/\_\_/\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_\_ a \_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

#### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto,

- NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE e, chiede l'aggiornamento del solo anno di servizio. In particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.

Oppure vi è la seguente variazione:

- ESIGENZE DI FAMIGLIA (vedi scheda allegata)
- TITOLI GENERALI (vedi scheda allegata)
- Beneficiari\_\_ legge 104 (vedi scheda allegata)

Polistena, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)