

Al Sig.
Dirigente Scolastico
Liceo Statale
"G. Rechichi

POLISTENA

1/1 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 e la seguente variazione:

- D ESIGENZE DI FAMIGLIA (vedi scheda allegata)
D TITOLI GENERALI (vedi scheda allegata)
☐ Beneficiari_ legge 104 (vedi scheda allegata)

Polistena,

(Firma)