Al Dirigente Scolastico
I.C. STATALE 1° POLO
"Don Lorenzo Milani"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____(prov.__) il _____

residente in _____(prov._____)

via/piazza _____n° __

in servizio a tempo indeterminato presso questo Istituto dall'a.s. _____/_____ in qualità di:

☐ DOCENTE
- ○ scuola Infanzia
- ○ scuola Primaria
- ○ scuola Secondaria di I grado, classe di concorso _____

☐ PERSONALE ATA
- ○ assistente amministrativo
- ○ collaboratore scolastico

ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto per l'a.s. 2024/2025

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) che NON SI SONO VERIFICATE VARIAZIONI rispetto alle esigenze di famiglia e ai titoli generali già valutati per l'anno scolastico 2023/2024

Leverano, In fede _____