All. 1

# Al Dirigente Scolastico

Il/La Sottoscritto/a……………………………………………………nato/a a …………………….

Prov. (……..) il ………………………,residente in…………………………………Prov.( ) in

Via ………………………………………………….……….n. …… e-mail…………………………

Cell in servizio di ruolo presso questo Istituto con qualifica:

**DOCENTE – sede servizio** : ………………………………..

Tipo posto:

* Classe di concorso ……………………….
* Sostegno ………………………………....

**PERSONALE ATA – sede di servizio**: ……………………………..

Tipo posto:

* 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 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentati in materia di documentazione amministrativa),

# DICHIARA

Che relativamente all’aggiornamento della graduatoria interna, NULLA E’ VARIATO RISPETTO ALL’ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE, e in particolare i dati per esigenze di famiglia.

Roma, ………………………….

Firma ………………………………………………

1