**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

**(ex DPR 445/2000; Legge 183/2011)**

Il/La sottoscritta ………………………………………………..nato/a a……………………

il……………………….docente di Scuola……………………………………………………

in servizio presso ……………………………………………..ai fini dell’aggiornamento della

graduatoria di circolo e d’Istituto per l’individuazione di eventuale personale soprannumerario

sull’organico funzionale per l’a.s. 2019/20

**CHIEDE**

che venga valutato, per l’anzianità di servizio, l’anno scolastico……………………………….

in aggiunta al punteggio precedente e

**DICHIARA**

Che :

* 1) nulla è cambiato relativamente alle esigenze familiari ed ai titoli generali per l’anno

in corso ;

OVVERO

* 2) relativamente alle esigenze familiari ed ai titoli generali, venga riconosciuto il punteggio

aggiuntivo come da scheda (dichiarazione personale) disponibile presso gli uffici di

segreteria.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_