Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

IC Vallo della Lucania – Novi Velia

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio di RUOLO presso questo I.C. Octavia in qualita’ di:

1. Personale Docente - Scuola Infanzia posto COMUNE

posto SOSTEGNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se EH/CH/DH)

1. Personale Docente - Scuola Primaria posto COMUNE

posto SOSTEGNO \_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se EH/CH/DH)

1. Personale Docente - Scuola Secondaria I Grado posto NORMALE classe di conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

posto SOSTEGNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se

EH/CH/DH)

1. Personale A.T.A. – profilo Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

Consapevole delle responsabilita’ 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 regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_