



*Ministero dell'Istruzione*  
*Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione*  
*Direzione generale per il personale scolastico - Ufficio V*  
*Personale ATA*

Ai Direttori generali degli Uffici Scolastici  
Regionali  
LORO SEDI

**OGGETTO:** reinvio del modello b2 relativo alla graduatoria dei 24 mesi

Si invia nuovamente il modello indicato in oggetto che si è dovuto **CORREGGERE** per la presenza di un refuso. Il presente modello sostituisce il precedente.

**IL DIRIGENTE**

**Dott. Filippo Serra**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

AS