

Modello B - Conferma graduatoria di Istituto a.s. precedente

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Statale "Regina Margherita"
Via G. Cuomo n. 6 – 84122 Salerno

Il/la sottoscritt_____ nato/a
a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____) via/p.zza _____ n.____
Cell.: _____ e-mail _____

In servizio di RUOLO presso il Liceo Statale "Regina Margherita" di Salerno in qualita' di:

- 1) Docente a tempo indeterminato posto NORMALE classe di conc. _____
 posto SOSTEGNO _____
- 2) Personale A.T.A. – profilo 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 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.

Roma, _____

Firma _____