

Al Dirigente Scolastico

I.C. "Don L. Milani" – Lamezia Terme (CZ)

Il/la sottoscritt_____ nato/a

a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) via/p.zza _____ n. _____

Cell.: _____ e-mail _____

In servizio di RUOLO presso questo Istituto in qualita' di:

- 1) Personale Docente - Scuola Infanzia posto COMUNE
 posto SOSTEGNO _____ (specificare se EH/CH/DH)

- 2) Personale Docente - Scuola Primaria posto COMUNE
 posto SOSTEGNO _____ (specificare se EH/CH/DH)

- 3) Personale Docente - Scuola Secondaria I Grado posto NORMALE classe di conc. _____
 posto SOSTEGNO _____ (specificare se EH/CH/DH)

- 4) Personale A.T.A. – profilo Assistente Amministrativo 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.

Lamezia Terme, _____

Firma _____