

Il/la sottoscritto/a _____

Docente/ATA con il profilo di _____

titolare presso questo Istituto, ai fini dell'aggiornamento della graduatoria d'Istituto per l'anno scolastico 2024/2025;

avendo preso visione della graduatoria di Istituto relativa all'a.s. precedente

DICHIARA

sotto la propria responsabilità a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183:

- che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, **NULLA È VARIATO RISPETTO ALL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE** e che i dati per le esigenze di famiglia sono **invariati** rispetto allo scorso anno scolastico.

Data _____

firma leggibile
