

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Pellicchia" CASSINO

Il/la sottoscritto/a

docente di (cl. conc.) / personale ATA profilo titolare presso codesto Istituto, ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d'istituto a.s. 2023/2024

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

☐ che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, **NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell'a.s. 2021-2022 (personale docente) e a.s. 2022/23- sino alla scadenza dell'ordinanza ministeriale (personale ATA), ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.**

☐ che in relazione ai titoli, alle esigenze di famiglia, ai servizi e/o alle dichiarazioni sulla base dei quali è stata compilata la graduatoria di istituto al fine della determinazione dei soprannumerari dell'a.s. 2019/2020, sono intervenute le seguenti variazioni:

- il/la propri0/a figlio/a _____ ha compiuto la maggiore età;
- il/la proprio/a figlio/a _____ ha superato il 6° anno di età;
- il proprio nucleo è variato per la nascita del/la/figlio/a _____
- ha conseguito altro titolo di studio _____;
- ha frequentato n. _____ corsi di perfezionamento/master _____

Altro _____

Data _____

Firma _____