

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Pellecchia"
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. 2019/2020

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. 2017/2018 (personale docente) e a.s. 2018/19 - sino al 26 aprile 2019 (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. 2018/2019, 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 _____