

AL DIRIGENTE SCOLASTICO D.D. 3 CIRCOLO di Aversa

l sottoscritt _____ nat _____

il _____ Docente di (classe di concorso) _____

titolare presso codesto Istituto, ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d'istituto per l.'a.s. 2019/2020

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel DPR n 445 del 28/1/2000, come integrato dall'art.15 della legge16 gennaio 2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183)

Che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell'a.s. 2018/2019, ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.

Aversa, _____

Firma
