Al Dirigente dell’Istituto Omnicomprensivo Alanno

Il/Lasottoscritto/a……………………………………………………….nato/………………………………………..….…(prov. ……) il ………………residente a…………………………………...……(prov. ……)

Via/piazza ……………………..………….……..n……..in servizio in qualità di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (docente o ATA) a tempo indeterminato, presso questo Istituto dall’a.s.

* nella scuola dell’Infanzia;
* nella scuola Primaria;
* nella scuola secondaria di I grado
* nella scuola secondaria di II grado

ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna d’istituto per l’a.s. 2020/21,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità (ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000),

* NON SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA VALUTATI NELL’A.S. PRECEDENTE
* NON SONO I TITOLI GENARALI VALUTATI NELL’A.S. PRECEDENTE;

Alanno, Firma