Al Dirigente scolastico

Direzione Didattica Statale

"Don Giuseppe Puglisi"

SEDE

Il/La sottoscritto/a ……..…….....… nato/a ……..……..…..(prov. ……) il ……..…..… residente a ……...……(prov. ……)

Via/piazza ……..……..……..n……..in servizio in qualità di docente a tempo indeterminato, presso questa Scuola dall'a.s. ……....

- o nella scuola dell'Infanzia;
- o nella scuola Primaria;

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

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), che **non** si sono verificate variazioni rispetto alle esigenze di famiglia ed ai titoli generali già valutati per l'a.s 2018/2019;

oppure

che si sono verificate variazioni rispetto alle esigenze di famiglia (ad es.: figli nati nel 2012 che hanno compiuto 6 anni o nati nel 2000 che hanno compiuto 18 anni entro il 31.12.2018),

- nome e cognome del/della proprio/a figlio/a_____anno di nascita_____.

Cerignola, li_____

Firma

_____