

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov.) _____
il _____ e residente in _____ (prov.) _____
via/piazza n° _____
in servizio a tempo indeterminato presso questo Istituto dall'a.s./in qualità di :

☐ DOCENTE

ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto per l'a.s. 2024/2025

DICHIARA

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 ed ai titoli generali già valutati per l'a.s. 2023/2024.
- ☐ che si sono verificate le seguenti **variazioni** rispetto alle esigenze ed ai titoli generali già valutati per l'a.s. 2023/2024:
- ☐ Altri Titoli _____ (che si allega)
- ☐ che **non ha più diritto** alla precedenza per legge 104/92;
- ☐ che rispetto all'a.s. 2023/2024 è mutata la propria situazione di famiglia
 - Figlio di età non superiore ai 6 anni;
 - Figlio che ha superato i 6 anni;
 - Figlio che ha compiuto i 18 anni;
 - Altro _____

Data _____

In fede _____