

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
2 I.C. di Ravarino

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (prov. _____)

In Via/Piazza _____ n° _____

In servizio presso questa Istituto Comprensivo in qualità di _____

a tempo indeterminato presso codesto Istituto dall'a.s. _____, ai fini dell'aggiornamento

della graduatoria interna d'Istituto valida per l'a.s. 2019/20

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che non si sono verificate variazioni rispetto alle esigenze di famiglia ed ai titoli generali già valutati per l'a.s. 2016/17.

Data, _____

Firma _____