Allegato 2

Al Dirigente Scolastico dell’IIS IPSIA ITI

ACRI

Il sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………….……….………… docente di (classe di concorso) …………………… / titolare presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna d’istituto per l’anno scolastico 2017/2018

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

* 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. 2016/2017 ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma leggibile