

Allegato A

Il/la sottoscritto/a
nato/a (prov.....) il.....
residente a (prov.....)
via/piazza..... n°.....

in servizio in qualità di docente a tempo indeterminato, presso codesto Istituto
dall'a.s..... disciplina..... classe di concorso.....,
ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d' Istituto per l'a.s. 2016/2017

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

VILLARICCA (NA)

Firma