MODULO CONFERMA DATI

Al Dirigente Scolastico

Liceo scientifico Galilei

di Pescara

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………….…………

docente di (cl. conc.) …………………… / personale ATA profilo ………………………………………. titolare presso codesto Istituto, ai fini dell’ aggiornamento della graduatoria interna d’istituto a. s. 2019/2020.

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

* che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell’a.s. 2019/2020, ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.
* che in relazione ai titoli, alle esigenze di famiglia, ai servizi e/o alle dichiarazioni sulla base dei quali è stata compilata la graduatoria di istituto al fine della determinazione dei soprannumerari dell’a.s. 2020/2021, sono intervenute le variazioni trascritte nella certificazione allegata.
* Di confermare il possesso del diritto all’esclusione dalle graduatorie interne, per motivi già dichiarati in precedenza che sussistono alla data odierna documentati dalla certificazione allegata.
* Si allega autocertificazione.

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_