

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE
"DA VINCI - CARLI - DE SANDRINELLI"
TRIESTE

l sottoscritt _____

docente di (cl. conc.) _____ / personale ATA profilo _____

titolare presso questo Istituto,

ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto a.s. 2018/2019

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. 2016/2017

(punti 6 per ogni anno di servizio prestato successivamente alla nomina in ruolo sez.A)

(punti 2 entro il quinquennio punti 3 oltre il quinquennio per ogni anno di servizio di ruolo prestato nella scuola di attuale titolarità sez.C)

Ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.

Data _____

Firma _____