Al Dirigente Scolastico

Dell’ I.T.C.S. Abba-Ballini

Brescia

Il/la sottoscritto/a       nato/a a       (prov.)       il *dd/aa/yyyy*      , in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),

**DICHIARA**

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna di circolo:

**[ ]  NULLA E' VARIATO RISPETTO** **ALL'ANNO PRECEDENTE**; in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia ed i titoli generali;

**[ ]  SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA**

(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti soprannumerari solo **nella** **sezione II - ESIGENZE DI FAMIGLIA allegando relativa autocertificazione)**

**[ ]  SONO VARIATI I TITOLI GENERALI**

(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti soprannumerari **solo nella** **sezione III -TITOLI GENERALI allegando relativa autocertificazione)**

|  |  |
| --- | --- |
| Brescia ,        *dd/mm/yyyy* | *firma assolta digitalmente* |

Il presente modello dovrà essere salvato con nome: ***“Modello 1\_nome cognome****”,* inviato dalla propria mail istituzionale, nome.cognome@abba-ballini.edu.it alla mail: bstd15000l@istruzione.it