

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
I.C. Octavia

Il/la sottoscritt_____ nato/a

a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) via/p.zza _____ n. _____

Cell.: _____ e-mail _____

In servizio di RUOLO presso questo I.C. Octavia in qualita' di:

- 1) Personale Docente - Scuola Infanzia posto COMUNE
 posto SOSTEGNO _____ (specificare se EH/CH/DH)
- 2) Personale Docente - Scuola Primaria posto COMUNE
 posto SOSTEGNO _____ (specificare se EH/CH/DH)
- 3) Personale Docente - Scuola Secondaria I Grado posto NORMALE classe di conc. _____
 posto SOSTEGNO _____ (specificare se EH/CH/DH)
- 4) Personale A.T.A. – profilo Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

Consapevole delle responsabilita' civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

(barrare la dichiarazione d' interesse)

Che relativamente all' aggiornamento della graduatoria interna d' Istituto **NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL' ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE**, e in particolare conferma i dati per le esigenze di famiglia.

OPPURE

Dichiaro che rispetto al precedente anno scolastico sono intervenute **VARIAZIONI, come riportato nella SCHEDA PER L' INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI o ATA SOPRANNUMERARI PER L' A.S. 2024/2025 completa del corrispondente "Allegato 3"**, che si allega.

Roma, _____

Firma _____