#

***Allegato A***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’I.C “Don Milani”

SEDE

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

nato/a …....................................................................................... (prov.........) il .........................

residente a …........................................................................................... …… (prov............) via/piazza.................................................................................................................... n° …..............

in qualità di docente a tempo indeterminato, titolare presso codesto Istituto , ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto per l'a.s. 2019/2020

**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. 2018/2019.

Crotone, …................................

 Firma ….............................................................