#

***Allegato B***

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 **si sono verificate** variazioni rispetto alle esigenze di famiglia ed ai titoli generali già valutati per l'a.s. 2018/19 di seguito dichiarate:

1. Esigenze di Famiglia………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

1. Titoli acquisiti entro il 31/03/2019 ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

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

 Firma ………………………………