

ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
CAPRAIA E LIMITE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov.____) il _____
residente in _____ (prov.____)
via/piazza _____ n° _____
in servizio a tempo indeterminato presso questo Istituto dall'a.s. ____/____/____ in qualità di:

- DOCENTE**
- nella scuola dell'Infanzia
 - nella scuola Primaria
 - nella scuola Secondaria di I grado, classe di concorso _____
- PERSONALE ATA**
- assistente amministrativo
 - collaboratore scolastico

ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto per l'a.s. 2025/2026

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), CHE **NON** SI SONO VERIFICATE VARIAZIONI rispetto alle esigenze ed ai titoli generali già valutati per l'a.s. 2023/2024.

CAPRAIA E LIMITE, ____/____/____ In fede _____