

Mod. 1

AI Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A. Custra"
Cercola Na

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in servizio presso Codesto istituto in qualità di :

docente di scuola dell'Infanzia/sostegno tipologia _____

docente di scuola primaria/sostegno tipologia _____

docente di scuola secondaria di I grado: classe di concorso _____ /sostegno tipologia _____

ATA: profilo _____

AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DEI SOPRANNUMERARI PER L'A.S. 2019/20

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di aver presentato nell'a.s. 2017/2018 presso codesto Istituto tutta documentazione necessaria per la formulazione della graduatoria dei soprannumerari a.s. 2018/2019 ;

Sezione ANZIANITA' DI SERVIZIO

- che venga valutato in aggiunta solo il servizio prestato nell'a.s. 2017/2018 (Solo per i docenti);

Sezione ESIGENZE DI FAMIGLIA

- che in merito alle esigenze di famiglia niente è cambiato rispetto all'anno 2017/2018,

Ovvero

- che le esigenze di famiglia sono così modificate:

Si allega relativa documentazione/dichiarazione

Sezione TITOLI GENERALI

- che rispetto ai titoli generali niente è cambiato rispetto all'anno 2017/2018,
Ovvero
- chiede che vengano valutati i seguenti titoli non precedentemente dichiarati:

Si allega documentazione

Firma

Data ___ / ___ / ___

SOLO PER I BENEFICIARI DELLA L.104/92

Il/la sottoscritt _____

DICHIARA

Di aver diritto all'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione di eventuali soprannumerari in quanto beneficiario di L.104/92 la cui documentazione è agli atti della scuola;

Di aver acquisto tale beneficio in data _____ e chiede pertanto l'esclusione dalla graduatoria d'istituto.

Data ___ / ___ / ___

Firma