

MODELLO 2

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Paliano"**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il

_____ Codice Fiscale _____

In qualità di _____

titolare presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche,

DICHIARA

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell'a.s.2023/2024 e dalla continuità,

NON VI È ALCUNA VARIAZIONE

ovvero vi è la seguente variazione:

I - ESIGENZE DI FAMIGLIA: _____

II - TITOLI GENERALI: _____

BENEFICIARIO/A LEGGE 104: _____

Firma
