

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. 2026/2027

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 di famiglia ed ai titoli generali già valutati per l'a.s. 2024/2025.

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