

ALLEGATO 2

Il/La sottoscritto/a
nato/a(prov.) il
Residente a(prov.)
Via/piazzan..... in servizio a tempo
indeterminato, presso questo Istituto dall'a.s. ai fini
dell'aggiornamento della graduatoria interna d'istituto per l'a.s. 2024/25,

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 2023/24;

data _____

Firma _____