

MODELLO 1

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 _____