**Al Dirigente Scolastico**

**ITE “A. GALLO” - AVERSA (CE)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente sc. sec. di 2° grado (classe di concorso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso questo Istituto, ai fini dell’aggiornamento della graduatoria d’Istituto per l’anno scolastico 2024/2025;

**avendo preso visione della graduatoria di Istituto relativa all’a.s. precedente**

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall’art. 15 della legge 16 gennaio 2003 e modificato dall’art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183:

* che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, **NULLA È VARIATO RISPETTO ALL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE**, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell’a.s. 2023/2024 (**per i docenti**) e fino alla data della pubblicazione delle graduatorie per il personale **ATA**;
* che i dati per le esigenze di famiglia sono **invariati** rispetto allo scorso anno scolastico.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma leggibile*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_