Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Polo Liceale "Galilei/Turi" Trebisacce (CS)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE INTERNE
AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI

Il/La sottoscritto/a_____

Nato/a a_____ il _____(Prov_____)

Residente a_____Via_____.nr_____

Avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

- Di confermare il possesso dei titoli di anzianità di servizio,
- Esigenze di famiglia
- Titoli generali generali

già dichiarati e valutati per la formazione delle graduatorie interne per **l'anno scolastico 2020/2021** e di chiedere la valutazione dei titoli di anzianità di servizio validi per la formazione delle graduatorie interne per l'anno **scolastico 2021/2022;**

OVVERO

- di presentare una nuova scheda per la formazione delle graduatorie interne per le seguenti SEZIONI:
- Esigenze di famiglia
- Titoli generali generali

Si allega autocertificazione e/o copia conforme dei titoli dichiarati.

Trebisacce_____ Firma_____