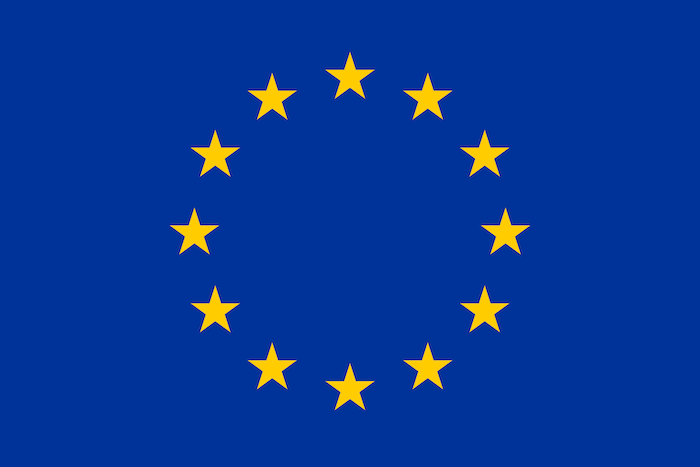


# Allegato 5



DICHIARAZIONE di “NULLA E’ VARIATO”

relativamente alla propria situazione ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna di Istituto

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo "De Amicis"

di San Ferdinando di Puglia

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

docente di (cl. conc.) ……………………………………… / personale ATA (profilo) titolare presso codesto

Istituto, ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna d’istituto a.s. **2023/2024**

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

* *che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna,* ***NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE****, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell’a.s.* ***2022/2023*** *(personale docente) e a.s.* ***2023/24*** *(personale ATA), ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.*

Data

Firma