

ALL.B

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"E.Fermi " Arona (No)

Il/la sottoscritto/a.....

Nato a ..... il .....

docente di (cl. conc.) ..... / 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. 2023/2024 ed in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia.
- che in relazione ai titoli, alle esigenze di famiglia, ai servizi e/o alle dichiarazioni sulla base dei quali è stata compilata la graduatoria di istituto al fine della determinazione dei soprannumerari dell'a.s. 2024/2025, sono intervenute delle variazioni.
- Si allega autocertificazione (All.D)
- Documenti già in possesso dell'ufficio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_