MODELLO B

Dichiarazione variazione dati

Al Dirigente Scolastico
L. DA VINCI
San Giovanni in Fiore

_l__Sottoscritt_____nat_____

a_____il_____in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in qualità di personale docente, consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 emodificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),

DICHIARA

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto per l'individuazione di eventuali perdenti posto per l'a.s. 2024/2025:

☐ **SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA**
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti/ATA soprannumerari **solo nella sezione II - ESIGENZE DI FAMIGLIA relativa dichiarazione personale**

☐ **SONO VARIATI I TITOLI GENERALI**
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti/ATA soprannumerari **solo nella sezione III - TITOLI GENERALI allegando relativa dichiarazione personale**

Data, _____

Firma _____