Al Dirigente Scolastico

Del LICEO STATALE “ P:E: IMBRIANI”

AVELLINO

Il/la sottoscritto/a prof. .………………………………………………………………………………………………….…,

nato/a …………………………………………………………… il …………………………………………………..

docente di …………………………………………………………………… Classe di Concorso …………………………

titolare presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civile e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche,

DICHIARA

Che, relativamente all’aggiornamento della graduatoria interna,

* NULLA E’ VARIATO RISPETTO ALL’ANNO PRECEDENTE;

Si richiede pertanto il solo aggiornamento della graduatoria interna relativamente all’anno di servizio ed alla continuità

* **si precisa che la continuita’ e’ minore o uguale a cinque anni**
* **si precisa che la continuita’ Maggiore a cinque anni**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_