|  |
| --- |
|   File:Polistena-Stemma.png**ISTITUTO COMPRENSIVO CAPOLUOGO BROGNA**Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado Via On. Luigi Longo,24 – Tel. e Fax 0966949957C.M. : RCIC86300X – C. F.: 82001360807 – C. U. U. per Fattura Elettronica : UFU2MZ e-mail: rcic86300x@istruzione.it - rcic86300x@pec.istruzione.it - www.iccapoluogobrogna.edu.it89024 **P O L I S T E N A** (RC) |

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Capoluogo "Brogna"

di Polistena (RC)

**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 e 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;**

 ( ) di presentare una nuova scheda per la formazione delle graduatorie interne per le seguenti variazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

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

Polistena,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_