All. 2

MODULO AGGIORNAMENTO DATI

Al Dirigente Scolastico
Liceo scientifico Galilei
di Pescara

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. 2020/21.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

☐ che in relazione ai titoli, alle **esigenze di famiglia** (*comunicare figlio che abbia superato il diciottesimo anno di età*) , 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. 2020/2021, sono intervenute le seguenti variazioni:

- _____
- _____
- _____
- _____

Data_____

Firma _____