

MODULO A

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA FORMULAZIONE
DELLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE
DEL PERSONALE SOPRANNUMERARIO
RELATIVAMENTE ALL'ORGANICO DELL'AUTONOMIA 2024/2025**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E. PIETRO MARTINI - CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n° _____

titolare presso l'I.T.E. "Pietro Martini" di Cagliari in qualità di:

- ☐ Docente disciplina _____
- ☐ Assistente Amministrativo
- ☐ Assistente Tecnico
- ☐ Collaboratore Scolastico

ai fini dell'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto per l'A.S. 2024/2025

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che **rispetto alle esigenze di famiglia ed ai titoli generali** già valutati per A.S. 2023/24 non si sono verificate variazioni.

Cagliari, _____

Firma
