Al Dirigente scolastico del Liceo Scientifico di Paola

Oggetto: aggiornamento graduatorie d’istituto a.s. 2015-16

 Premesso che, d’ufficio, si procederà all’aggiornamento delle graduatorie per quanto riguarda sia l’anzianità di servizio che la continuità in sede

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente / amm. /coll. Sco. ,

 consapevole delle sanzioni cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue di:

* essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* avere n. figli \_\_\_ nati :
* 1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di beneficiare della L. 104/92 personale/o per assistenza al familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_riconosciuta e validata fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Paola lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in fede

PS: la presente dichiarazione da restituire entro il 1° aprile p.v. per i soli dipendenti che si trovino nei casi sopra citati.