ALLEGATO 4

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE (Ex D.P.R. 445/2000; LEGGE 183/2011)

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico “Leonardo da Vinci” Sora

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a a ………………………….

Il ……………………………………. Docente di Scuola ,

oppure Personale ATA in qualità di …………………………………………………………………………

In servizio presso codesto Istituto, ai fini dell’aggiornamento della graduatoria di circolo e d’istituto per l’individuazione di eventuale personale soprannumerario per l’a. s. 2024/25

DICHIARA CHE

□ nulla è cambiato relativamente alle esigenze familiari ed ai titoli generali per l’anno in corso;

OPPURE

□ Relativamente alle esigenze familiari ed ai titoli generali, chiede che venga riconosciuto il punteggio aggiuntivo come da scheda per l’individuazione dei docenti/ATA soprannumerari a.s. 2024/25 **(compilata esclusivamente nella sezione oggetto di variazione**) ed allegata alla presente istanza .

(eventuale) CHIEDE

□ l’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione di perdente posto, in quanto beneficiario delle precedenze I, III, IV e VII CCNI triennio 2022/2025, e completa con All.3

FIRMA

Sora., lì