

All. 1 DOCENTI
a.s. 2022/2023

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Carlo Miranda"
Frattamaggiore (NA)**

__ I __ sottoscritt__ _____

nato il _____ a _____

titolare presso codesto istituto in qualità di _____

(Cl. di conc. _____) dal _____

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

che relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, nulla è variato rispetto all'anno scolastico precedente.

DATA _____

FIRMA _____