Al Dirigente Scolastico

Istituto d’Istruzione Superiore

M.T. Cicerone Sala Consilina

**Individuazione dei docenti soprannumerari per l’a.s. 2024/2025 -**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/AUTORIZZAZIONE –**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cl.Conc.\_\_\_\_\_\_\_\_ o Sostegno

**Titolare** **presso l’IIS M.T. Cicerone di Sala Consilina**

Avvalendosi delle disposizioni di cui all’art.46 del DPR n.445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art.76, **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

⸋ che ai fini dell’individuazione dei docenti soprannumerari non sono intervenute modifiche rispetto alla precedente dichiarazione 2023/2024, al punto II – **esigenze di famiglia** - e al punto III – **titoli generali** –

⸋ che sono intervenute le seguenti modifiche:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_

**A U T O R I Z Z A**

la S.V. ad attribuire d’Ufficio il punteggio relativo al servizio maturato nell’anno scolastico 2023/2024 per quanto riguarda il punto I – **anzianità di servizio** –

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_