

DICHIARAZIONE PER TITOLI CULTURALI E DI FAMIGLIA
PER GRADUATORIA INDIVIDUAZIONE SOPRANNUMERARI

Il/La sottoscritt_____ nato/a a _____ il _____

titolare presso il **Liceo "F. De Sanctis" - Trani** ai fini della graduatoria interna per l'individuazione dei docenti soprannumerari per l'a.s. 2024/2025 (O.M. n. 30 del 24/02/2024)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28/12/2000, N. 445 quanto segue:

- C- 1. Ha diritto di essere collocato/a fuori graduatoria per benefici di legge;
2. NON ha più diritto di essere collocato/a fuori graduatoria per benefici di legge;

Data _____

FIRMA
