**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

**(ex DPR 445/2000; Legge 183/2011)**

Il/La sottoscritto/a ................................................................... nato/a a ......................................... il ............................................... Docente di Scuola/ A.T.A ................................................................... in servizio presso ..............................................................................., ai fini dell’aggiornamento della graduatoria di circolo e d’istituto per l’individuazione di eventuale personale soprannumerario sull’organico funzionale per l’a.s. 2025/26

**CHIEDE**

Che venga valutato, per l’anzianità di servizio, l’anno scolastico 2024/25 in aggiunta al punteggio precedente e

**DICHIARA**

Che:

 1.- Nulla è cambiato relativamente alle esigenze familiari ed ai titoli generali per l’anno in corso;

OVVERO

 2.- Relativamente alle esigenze familiari ed ai titoli generali, venga riconosciuto il punteggio aggiuntivo come da scheda (Dichiarazione personale) disponibile presso gli uffici di segreteria.

Luogo, data

FIRMA

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