MODELLO B

Dichiarazione variazione dati

Al Dirigente Scolastico del Quintiliano di Siracusa

_l__Sottoscritt_____nat_____

a_____il_____in servizio per il

corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in qualità di:

☐ Docente ☐ Personale ATA

Consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),

DICHIARA

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna d'Istituto per l'individuazione di eventuali perdenti posto per l'a.s. 2023/2024:

☐ **SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA**
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti/ATA soprannumerari **solo nella sezione II - ESIGENZE DI FAMIGLIA allegando relativa dichiarazione personale cumulativa – ALLEGATO 2 per i Docenti – ALLEGATO 4 per il Personale ATA)**

☐ **SONO VARIATI I TITOLI GENERALI**
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti/ATA soprannumerari **solo nella sezione III - TITOLI GENERALI allegando relativa dichiarazione personale cumulativa – ALLEGATO 2 per iDocenti - ALLEGATO 4 per Personale ATA + copia dei titoli)**

Siracusa, _____

Firma

_____