**DICHIARAZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DOCENTI / ATA SOPRANNUMERARI 2016/17**

**Al Dirigente Scolastico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

...l... sottoscritt.....................................................................nat... a ..............................

(prov.........) il ............................ residente in ……............................................................

Personale

□ DOCENTE di ………………………………………………………………..

□ ATA

titolare presso …………................................................………............................................ dall’a.s. .........../............

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall’art. 15 della legge 16.1.2003,

-D I C H I A R A-

(barrare quello che interessa)

\_\_ ovvero, che, oltre all’anzianità nel profilo di appartenenza, la situazione è cambiata come segue:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ……………….. Firma ………………………………….