



C.M.: NAIC8DF00A



C.F.: 95170530638



C.U.: UF0XLL



Tel.: 0818834377



e-mail: naic8df00a@istruzione.it - naic8df00a@pec.istruzione.it www.icfalconescaudatorredelgreco.edu.it

Dirigenza Scolastica ed Uffici Amministrativi: sede via Cupa Campanariello, n. 5 - 80059 Torre del Greco (NA)

Sedi di plesso: "G. CONTE" - "G. ORSI" - "G.B. SCARAMELLA" - "R. SCAUDA"

Allegato n. 3

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "G. FALCONE - R. SCAUDA"
Torre del Greco (NA)

**OGGETTO: GRADUATORIA D'ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE
DOCENTE SOPRANNUMERARIO per l'A.S. 2024/2025: DICHIARAZIONE Sostitutiva**
(ai sensi della L.15/68, modificata ed integrata dalle leggi 127/97 e 191/98 a dal DPR 403/98).

Il sottoscritto/a _____ cell. _____

nato/a a _____ (____), il _____ in qualità di docente

di Scuola _____ Posto: _____, TITOLARE presso questo Istituto

D I C H I A R A

ai fini dell'aggiornamento della Graduatoria interna d'Istituto per l' a.s. 2024/2025,

- di aver maturato **punti 6** per il servizio prestato nell'a.s. 2022/2023, senza interruzioni comportanti l'invalidità dell'anno stesso (lettera A);
- di aver maturato **punti 2** (per ogni anno entro il quinquennio) per il servizio prestato, in questo Istituto, negli ultimi tre anni senza soluzione di continuità (lettera C);
- di aver maturato **punti 3** (per ogni anno oltre il quinquennio) per il servizio prestato, in questo Istituto, negli ultimi tre anni senza soluzione di continuità (lettera C);
- di aver conseguito i seguenti nuovi titoli culturali:.....
..... (si allega documentazione);
- di confermare le esigenze di famiglia già dichiarate e valutate;
- di non confermare le esigenze di famiglia finora valutate per le seguenti variazioni (inserire o eliminare componenti del nucleo familiare):.....;
- di fruire della L. 104/92, personale o familiare, ai fini dell'esclusione dalla graduatoria d'istituto; (documentazione già notificata e presente e agli atti);
- di non poter più fruire della L. 104/92, personale o familiare, ai fini dell'esclusione dalla graduatoria d'istituto, per le variate condizioni di cui si allega dichiarazione personale.

Per i beneficiari, i cui assistiti, ai sensi della L. 104/92 art.33, comma 5 e 7, si trovino in comune diverso da Torre del Greco (Comune in cui si trova questa Istituzione Scolastica, loro sede di titolarità) FORNIRANNO a quest'Ufficio COPIA DELLA PROPRIA DOMANDA DI TRASFERIMENTO VOLONTARIO, prodotta per l'a.s. 2024/25, ai sensi del punto IV comma 1 art.13 del C.C.N.I. in questione.

Torre del Greco, _____

IN FEDE
