

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto "L. EINAUDI" di Verona

Il/la sottoscritta _____ nato/a il
_____ a _____ in servizio in qualità di
_____ anno scolastico _____

dichiara sotto la propria responsabilità

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 , consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai fini della compilazione della graduatoria di istituto, **di aver diritto al seguente punteggio:**

Esigenze di famiglia:

punteggio ricongiungimento

residenza dal _____ via _____ cap _____

familiare ricongiunto _____ grado di parentela _____

revoca punteggio ricongiungimento

punteggio figlio nato il _____

revoca / modifica punteggio figlio nato il _____

Titoli generali

Conseguimento diploma/corso di perfezionamento/dottorato ecc.

Dettaglio Titolo _____ il _____

FIRMA

Verona, _____