**ALLEGATO B docenti soprannumerari 2016-17**

Al Dirigente scolastico

I.I.S. “C. Beretta”

Il/la sottoscritta…………………………………………………………………………………………………………

nato/a a……………………………………………………… prov……………………………….il……………….

residente a………………………………………………….prov…………………………………………………….

via/piazza………………………………………………………………………………….n°…………………………..

in servizio in qualità di docente a tempo indeterminato, presso codesto istituto dall’a.s. disciplina……………………………………… classe di concorso………………..

ai fini dell’aggiornamento della graduatoria interna d’ Istituto per l’a.s. 2017/18

**dichiara**

sotto la propria responsabilità, che non si sono verificate variazioni rispetto alle esigenze di famiglia ed ai titoli generali già valutati per l’anno scolastico 2016/17.

Gardone V.T., li………………………….

Il/la docente

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