

DA INVIARE ALL'INDIRIZZO PEC DELLA
ISTITUZIONE SCOLASTICA (CAPOFILA)

GRADUATORIE DI ISTITUTO PERSONALE DOCENTE

- TRIENNIO 2024/2027 -

DICHIARAZIONE PER IL PASSAGGIO DALLA 3^ ALLA 2^ FASCIA

il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente (o domiciliato se diverso) in _____

n. _____ nel Comune di _____ Provincia _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, dichiara quanto segue:

☐ di essere inserito nella 3^ fascia delle Graduatorie di Istituto della provincia di Trento per il triennio 2024/2027

e che INTENDE

chiedere il passaggio dalla 3^ alla 2^ fascia per la:

☐ **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO - CLASSE DI CONCORSO** _____

☐ **SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO - CLASSE DI CONCORSO** _____

A tal fine dichiara di aver conseguito il seguente titolo abilitante:

presso _____

in data _____

con il punteggio _____

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

Allegato: fotocopia di documento di identità in corso di validità