

DA INVIARE ALL'INDIRIZZO PEC DELL':  
ISTITUZIONE SCOLASTICA (CAPOFILA)

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

## GRADUATORIE DI ISTITUTO PERSONALE DOCENTE

- TRIENNIO 2024/2027 -

### DICHIARAZIONE PER IL PASSAGGIO DALLA 3<sup>^</sup> ALLA 2<sup>^</sup> 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<sup>^</sup> fascia delle Graduatorie di Istituto della provincia di Trento per il triennio 2024/2027

e che INTENDE

chiedere il passaggio dalla 3<sup>^</sup> alla 2<sup>^</sup> 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