

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE INTERNE  
AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DEI SOPRANNUMERARI**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... (Prov. ....)  
residente a ..... Via ..... N. ....  
in servizio presso l'Istituto di Istruzione Superiore "Ettore Majorana" di San Lazzaro di Savena  
con la qualifica di     Docente     ATA  
avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni  
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del  
D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

(barrare la casella corrispondente)

- di confermare il possesso dei titoli di anzianità di servizio, esigenze di famiglia e generali  
già dichiarati e valutati per la formazione delle graduatorie interne nell'a.s. 2018-19  
e di chiedere la valutazione dell'a.s. 2018-19 per i titoli di anzianità di servizio
- di presentare una nuova scheda per la formazione delle graduatorie interne

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_