Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale “ A. Baldino”

Barano d’Ischia

 Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

D I C H I A R A

 Sotto la propria responsabilità, ai fini dell’attribuzione del punteggio dei soprannumerari per l’anno scolastico 2024/2025, la riconferma dello stesso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

 Firma