

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Lorenzini  
di Pescia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

titolare presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche,

**DICHIARA**

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell'a.s. 2022/2023 e dalla continuità, vi è la seguente variazione:

**I - ESIGENZE DI FAMIGLIA:** \_\_\_\_\_

**II - TITOLI GENERALI :** \_\_\_\_\_

**III - BENEFICIARIO/A LEGGE 104:** \_\_\_\_\_

Pescia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_