



**Al Dirigente Scolastico  
dell'ISIS E. Caruso  
Napoli**

**Oggetto: Graduatorie definitive interne di istituto –personale ATA  
Dichiarazione di presa visione.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, titolare presso questo Istituto scolastico, dichiara di aver preso visione della graduatoria e di riconoscere corretto il punteggio attribuitogli per effetto dei servizi, esigenze di famiglia e di tutti i titoli posseduti e valutabili dichiarati e/o presentati alla segreteria dell'Istituto.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_