**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ISIS E. Caruso**

**Napoli**

**Oggetto: Graduatorie provvisorie interne di istituto –personale docente**

**Dichiarazione di presa visione.**

 Il/la sottoscritto/a docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cl/C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare presso questo Istituto scolastico, dichiara di aver preso visione della graduatoria relativa alla propria classe di concorso 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

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