

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I.I.S.S. "M. FODERA"  
Di Agrigento

Il sottoscritto prof./ATA....., (qualifica)..  
.....titolare presso codesto Istituto, nella classe di concorso .....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- Di avvalersi del diritto di esclusione della graduatoria interna di istituto al fine della determinazione dei soprannumerari per l'a.s 2016/17 in quanto beneficiario della legge 104/92.
- Che tutta la documentazione relativa al beneficio richiesto è in possesso di questa segreteria scolastica e non sono intervenute seguenti variazioni in merito.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_