Al Dirigente Scolastico

I.S.I. CARLO PIAGGIA

VIAREGGIO

Il/La sottoscritto/a_____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____, ai fini del rinnovo delle graduatorie di Istituto,

Dichiara

di avere le seguenti variazioni da comunicare:

_____
_____
_____
_____
_____

In fede _____

Viareggio, _____