

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale "Adele Zara"
30034 ORIAGO DI MIRA (VE)

Oggetto: Domanda di **valutazione in carriera** del servizio prestato prima della nomina a Tempo Indeterminato.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____
_____ Cod.. Fisc. _____
assunto/a con contratto a tempo indeterminato con qualifica di _____
_____ con decorrenza giuridica
della nomina dal _____ ed economica dal _____,
attualmente in servizio presso Codesto Istituto, avendo superato il periodo di prova

CHIEDE

a norma del D.L.vo 16/04/1997 n. 297, art. 23 D.P.R. 31 maggio 1974 n. 420, art.19 Legge 9 agosto 1978 n. 463, art.51 Legge 11 luglio 1980 n. 312, art. 4 del D.P.R. 23/8/88 n. 399, e visti i CCNL del comparto scuola, il riconoscimento ai fini della carriera dei seguenti servizi prestati prima della nomina a tempo indeterminato, per i quali non è in godimento di pensione:

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____

anno scolastico _____ / _____ tot. gg _____.

Allega alla presenta autocertificazione dalla quale risultano i servizi prestati dei quali richiede la valutazione.

Data, _____

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI RICOSTRUZIONE DELLA CARRIERA

Il/La sottoscritto/a nato/a a in servizio presso(.....) Il
...../...../....., in servizio presso in qualità di docente/personale ATA, a conoscenza di
quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli
effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

- A) di essere in possesso del seguente titolo di studio:conseguito presso l'istituto:
.....
B) di aver prestato il servizio militare o il servizio sostitutivo del servizio militare dal/...../..... in data
C) di aver prestato i seguenti servizi presso le sotto indicate istituzioni scolastiche:

N.	A.S.	Sede di servizio ⁽¹⁾	TITOLO di accesso: SI/NO	Tipo di nomina ⁽²⁾	Decorrenza giuridica	Fine servizio	Retribu- zione: SI/NO	Orario di servizio
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

- 1) Specificare se trattasi di scuola: statale, comunale, legalmente riconosciuta, parificata, paritaria, privata, ecc...
2) Specificare se trattasi di supplenza breve o incarico annuale.

Firmato

.....
(luogo) (data)