

MODELLO DI DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI SERVIZI PRE-RUOLO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Sesso F M

Codice Fiscale _____

Residente in _____

C.A.P. _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____

In servizio presso _____

In qualità di _____

Titolare di contratto a Tempo Indeterminato
con **decorrenza giuridica dal** _____
ed **economica dal** _____

avendo concluso favorevolmente il periodo di prova in data _____ e trovandosi nelle condizioni e col possesso dei requisiti richiesti

CHIEDE

ai sensi della Legge 26.07.1970 n. 576 e successive modifiche e comunque nelle altre misure riconosciute più favorevoli dalle vigenti disposizioni di Legge Contrattuali, il riconoscimento dei servizi prestati anteriormente alla decorrenza giuridica della nomina in ruolo.

Si allega:

- **Dichiarazione dei servizi**
- **N° 1 Certificato servizio**
- **Copia titolo di studio**

Altro _____

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)

nato/a a _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (_____) il _____ (prov.)

residente a _____ (comune di residenza) (_____) (prov.)

in _____ (indirizzo) n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____
nell'anno _____
- di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento per _____
mediante _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere sottoposto a procedimenti penali
- altro _____

Barrare le voci che riguardano le dichiarazioni da produrre.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

*Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*