

Oggetto: domanda di riconoscimento dei servizi pre-ruolo ai fini della Ricostruzione di carriera.

Il sottoscritt _____, nat a _____
il _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____,
assunt a tempo indeterminato per
effetto di _____, con decorrenza giuridica _____
ed economica dal _____, avendo superato il periodo di prova e trovandosi nelle
condizioni e col possesso dei requisiti richiesti, 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.
445/2000 e sotto la propria responsabilità, informato che i dati forniti saranno utilizzati ai
sensi del D.lgs 196/2003,

CHIEDE

Ai sensi della legge 26.07.1970, n.576 e successive disposizioni, il riconoscimento ai fini della
carriera dei seguenti servizi prestati presso istituzioni scolastiche statali e pareggiate
anteriormente alla decorrenza giuridica della nomina a tempo indeterminato.

A tal fine dichiara:

- a) Di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito presso _____ in
data _____;
- b) Di avere prestato il servizio militare o il servizio sostitutivo del servizio militare (servizio civile)
dal _____ al _____ presso _____;
- c) Di aver prestato il seguenti servizio anteriormente all'assunzione a tempo indeterminato:

n.	Da compilare a cura dell'interessato					Da convalidare dalla scuola					
	a. sc.	Sede di servizio (1)	Qualifica (2)	Tipo nomina (2)	Decorrenza giuridica	Decorrenza economica	Fine servizio	Retribuzione: (3)	Orario servizio	Visti gli atti d'ufficio si confermano / non si confermano i dati autocertificati: (3)	Situazione previdenziale (4)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											

- (1) Nella sede di servizio specificare se trattasi di scuola statale, comunale, legalmente riconosciuta, parificata, paraggiata, paritaria, privata, ecc...
- (2) indicare se trattasi di supplenza breve (S.B.), supplenza annuale (S.A.), supplenza fino al termine attività didattiche (S. T.A.D.) o a tempo indeterminato (T.I.)
- (3) Indicare sì o no
- (4) Indicare l'ente previdenziale a cui sono stati versati i contributi specificando se ci sono versamenti per l'opera di previdenza. Dal 2000 specificare se è stato liquidato il TFR

d) Di aver fruito durante i periodi di servizio pre – ruolo dei seguenti periodi di assenza interruttivi dell'anzianità di servizio (aspettativa per motivi di famiglia e studio, assenze per malattia senza assegni, permessi non retribuiti e quant'altro):

Da compilare a cura dell'interessato						Da convalidare dalla scuola		
n.	Anno scolastico	Sede di servizio	TIPOLOGIA ASSENZA	DAL	AI	GIORNI/ MESI E GIORNI/ ANNI, MESI E GIORNI	Visti gli atti d'ufficio si confermano/ non si confermano i dati autocertificati:	Note di rettifica alle dichiarazioni riportate dal dipendente.
1								
2								
3								
4								
5								

Data _____

Firma dell'interessato _____

Il Dirigente scolastico
.....

Il DSGA
.....