## Autocertificazione da allegare alla domanda di ricostruzione della carriera

| 1) <b>Pr</b> | ot        | del  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
|--------------|-----------|--|----------------|----------|----------|---------------------|-------------------|---------------------------|----------------|----------------|---------------|--------------------|--------------------------|
| 1 s          | ottoscrit | tto  |                |          | , 1      | nato a              | ı                 |                           |                | il             | //            | , in               | servizio p               |
|              | 1 '1'4'   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·              | , in qualit    | à di d   | locente, | a con               | oscenza           | di quanto pro             | escritto d     | all'art. 7     | '6 del D.P.   | R. 28/12/20        | 000 n. 445,              |
|              |           | à penale cui può andari<br>ia responsabilità dichi |                | 1 caso   | ai aich  | iarazior            | n menda           | ci, ai sensi e p          | er gii eii     | etti di cu     | 1 all art. 46 | del citato L       | J.P.K. 445/20            |
| )<br>)       | та ргорг  | Di essere in posse                                 | sso del        |          |          |                     |                   | (indicare                 | e titolo di    | studio) c      | onseguito p   | resso              |                          |
| _            |           | Di essere in posse                                 | (indicare      | scuol    | a e/o U  | niversit            | à presso          | la quale è stato          | consegu        | ito il tito    | lo di studio) | in data            |                          |
| _            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
| )            | /         | Di avere prestato i                                | il servizio mi | litare c | il serv  | izio sos            | titutivo d        | lel servizio mi           | litare (ser    | vizio civi     | ile) dal      | _//                | al                       |
| -            | /         | Di aver prestato i                                 | seguenti serv  | izio pr  | esso le  | istituzio           | oni scolas        | stiche :                  |                |                |               |                    |                          |
| ,            |           | Di uver prestuto i                                 | oogaena serv   | izio pi  | 0550 10  | 15010021            |                   | ,                         |                |                |               |                    |                          |
|              |           | e a cura dell'interess                             |                |          |          |                     |                   |                           |                | 1              |               | idare dalla        |                          |
| n.<br>(2)    | a.s (3)   | Sede di servizio e tipologia di scuola (4)         | Qualifica (5)  | Tipo (6) | nomina   | Durata<br>del servi | effettiva<br>izio | Decorrenze giuridiche (7) | Durata comples | Retribuz ione: | Ore(9)        | Convalida<br>della | Annotazioni<br>eventuali |
| (-)          |           | upologia di sedola (1)                             |                | (0)      |          |                     | _                 | granterene (/)            | siva (8)       | si/no          |               | scuola(10)         | o volituali              |
| 1            |           |  |                |          |          | dal                 | al                |                           | 1              |                |               |                    |                          |
| 1            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
|              |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
| 2            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
|              |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
| 3            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
| 5            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
|              |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
| 4            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
|              |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
| 5            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
| 5            |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |
|              |           |  |                |          |          |                     |                   |                           |                |                |               |                    |                          |

| 6  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 7  |  |  |  |  |  |  |
| 8  |  |  |  |  |  |  |
| 9  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |

- (1) N di assunzione al protocollo dell'istituzione scolastica
- (2) Numero d'ordine
- (3) Indicate anno scolastico e non solare
- (4) Indicare la sede di servizio e tipologia di scuola (scuola statale, comunale, legalmente riconosciuta, parificata, pareggiata, paritaria, privata, università, ecc)
- (5) Indicare la qualifica: insegnante scuola materna, scuola primaria, educatore, docente scuola media docente scuola superiore, servizio prestato all'estero, ecc
- (6) Indicare tipologia del sevizio:suppl.breve, incarico ann.o fino al termine delle attività didattiche o continuativo dal 1° febbraio al termine delle attività didattiche
- (7) Indicare eventuali diverse decorrenze giuridiche dei servizi
- (8) Totale complessivo di tutti i servizi resi nell'anno scolastico
- (9) Per i docenti di religione indicare le ore
- (10) Visti gli atti d'ufficio si conferma/ non si conferma i dati autocertificati

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

|    |                    | Da convalidare dalla scuola |                      |     |    |                   |                        |                       |
|----|--------------------|-----------------------------|----------------------|-----|----|-------------------|------------------------|-----------------------|
| n. | Anno<br>scolastico | Sede di servizio            | Tipologia di assenza | dal | al | Anni/ mesi/giorni | Convalida della scuola | Annotazioni eventuali |
| 1  |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
|    |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
| 2  |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
|    |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
| 3  |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
|    |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
| 4  |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
|    |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
| 5  |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
|    |                    |                             |                      |     |    |                   |                        |                       |
|    |                    |                             |                      |     |    | 11 1              |                        |                       |

L'Istituzione Scolastica, nella quale è in servizio l'interessata, attesta l'adempimento delle disposizioni in materia di controllo delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni.

| Data                   |          |                                |                |
|------------------------|----------|--------------------------------|----------------|
| Firma dell'interessato |          | Firma del Dirigente scolastico | Firma del DSGA |
|                        | (Timbro) |                                |                |

- (1) Completare con il timbro della scuola
- (2) Barrare i fogli o le parti non utilizzate.