

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI SERVIZI PRE-RUOLO AI FINI DELLA RICOSTRUZIONE DELLA CARRIERA

(da compilare in carta semplice)

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ (____) il _____ in _____ servizio presso _____
_____ essendo stat _____ nominat _____ a tempo indeterminato per _____
_____ (citare la legge d'immissione in ruolo o il concorso) con decorrenza giuridica dal _____
_____ ed economica dal _____, con la qualifica di _____, avendo superato il
periodo di prova / l'anno di formazione il _____ e trovandosi nelle condizioni e col possesso dei
requisiti,

CHIEDE

a norma della legge 576/1970 successivamente integrata dall'art. 485 e seguenti del D.L.vo 16/04/1997 n° 297, il riconoscimento ai fini della carriera dei servizi prestati prima della nomina a tempo indeterminato, per i quali non è in godimento di pensione, elencati nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che si allega.

Chiede, inoltre, a norma dell'art. 20 della legge 24/12/1986, n° 958 e dell'art. 7 della legge 30/12/1991, la valutazione del servizio militare di leva (o sostituto equiparato) dal _____ al _____ presso _____.

Si allega:

- autocertificazione
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- Documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____

Autocertificazione da allegare alla domanda di ricostruzione della carriera

Io sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il ___/___/_____, in servizio presso _____, in qualità di _____, 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 dichiara:

a) Di essere in possesso del _____(indicare titolo di studio) conseguito presso _____(indicare scuola e/o Università presso la quale è stato conseguito il titolo di studio) in data _____

b) Di avere prestato il servizio militare o il servizio sostitutivo del servizio militare (servizio civile) dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Data _____

Firma dell'interessato _____

Visti gli atti d'Ufficio, SI CONFERMANO I DATI AUTOCERTIFICATI

Firma del DSGA

Firma del Dirigente Scolastico

b) di aver prestato i seguenti servizi presso l'Università:

n.	Anno accademico.	Sede di servizio (1)	Tipo nomina (2)	Decorrenza giuridica	Decorrenza economica	Fine servizio	Retribuzione: si/no
1							
2							
3							
4							
5							

(1) indicare l'università presso la quale è stato prestato il servizio;

(2) indicare la qualifica ricoperta durante il servizio

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

n.	Anno scolastico	Sede di servizio	TIPOLOGIA ASSENZA	DAL	Al	GIORNI/ MESI E GIORNI/ ANNI, MESI E GIORNI
1						
2						
3						
4						

Luogo e data _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n.196:

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.

Visti gli atti d'ufficio, SI CONFERMANO I DATI DICHIARATI

Firma del DSGA

Firma del Dirigente scolastico
