DOMANDA DI RICOSTRUZIONE CARRIERA DEL PERSONALE ATA

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo Statale di Civate

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nominato con contratto di lavoro a tempo indeterminato con decorrenza giuridica dal \_\_\_\_\_\_\_ ed economica dal\_\_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attualmente in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo superato il periodo di prova e trovandosi nelle condizioni e con il possesso dei requisiti richiesti,

C H I E D E

ai sensi della legge 576/70 e dell’art. 81 e seguenti del D.P.R. 417/74 il riconoscimento dei servizi prestati anteriormente alla nomina nell’attuale ruolo e resi negli anni scolastici di seguito indicati:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno**  **Scol.co** | **DAL** | **AL** | **Profilo Professionale** | **N. ore sett.li** | **PRESSO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Allega i seguenti documenti:

1. Copia Titolo di Studio

Data, Firma