DOMANDA DI RICOSTRUZIONE CARRIERA DEL PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a nato/a a prov. (\_\_\_\_ ) il nominato con contratto di lavoro a tempo indeterminato con decorrenza giuridica dal ed economica dal per la classe di concorso , 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:

* certificato del titolo di studio (o di specializzazione per il sostegno) posseduto al momento della prestazione del servizio;

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_