## DICHIARAZIONE DELL’ANZIANITÀ DI SERVIZIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro, sotto la mia responsabilità:

1. di aver assunto effettivo servizio nel ruolo di attuale appartenenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. di aver usufruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. di avere, un’anzianità di servizio pre-ruolo, escluso l’anno in corso, complessiva di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da elenco di seguito riportato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno scolastico** | **istituzione statale** | **supplenza saltuaria[[1]](#footnote-2) (si/no)** | **dal** | **al** | **tot. giorni** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DOCENTE

1. ***Per supplenze saltuarie basta indicare il primo e l’ultimo giorno di servizio e il totale giorni.***

*Ai fini della valutazione dell’anno, l’interessato dovrà aver prestato almeno 180 giorni di servizio;* [↑](#footnote-ref-2)