DICHIARAZIONE DELL'ANZIANITÀ DI SERVIZIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge n. 183/12.11.2011

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ in via _____,

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 e dell'art. 15 coma 1 della legge n. 183 del 12/11/2011, di essere stato/a immesso/a in ruolo dal _____ai fini giuridici ed ai fini economici dal _____ e di avere prestato il seguente servizio:

SERVIZIO PRERUOLO:

DAL	*AL*	*QUALIFICA/PROFILO*	*PRESSO L' ISTITUZIONE SCOL.CA*	*EVENTUALE SEDE COMPLETAMENTO/TITOLARITA'*

SERVIZIO RUOLO:

DAL	*AL*	*QUALIFICA/PROFILO*	*PRESSO L' ISTITUZIONE SCOL.CA*	*EVENTUALE SEDE COMPLETAMENTO/TITOLARITA'*

NB: dichiarare tutti i servizi svolti in scuole statali e non.

Firma

_____