AL DIRIGENTE SCOLASTICO
_____
_____

OGGETTO: Domanda di RICOSTRUZIONE DI CARRIERA

ll/La sottoscritto/a
Cognome e nome_____

nato il _____ a_____ Provincia di (_____) Sesso (F/M)

Codice Fiscale _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

In servizio presso_____

In qualità di _____

Titolare di contratto a Tempo Indeterminato con **decorrenza giuridica dall' _____ ed economica dal _____**
Avendo concluso favorevolmente il periodo di prova e trovandosi nelle condizioni e col possesso dei requisiti richiesti

CHIEDE

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 19.06.1970 n. 370, convertito con modificazioni nella Legge 26.06.1970 n. 576 e degli artt. 81 e seguenti, del D.P.R. 31.05.1974 n. 417, e comunque nelle altre misure riconosciute più favorevoli dalle vigenti disposizioni di Legge Contrattuali, la **VALUTAZIONE IN CARRIERA**
Del seguente servizio prestato prima dell'attuale CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO:

Dal	Al	Presso

Allega i **seguenti documenti:**
I)- Modello Dichiarazione dei servizi
2) copia conforme o autocertificazione del titolo di studio (o di special izzazione per il sostegno) posseduto al momento della prestazione del servizio;

Data_____

Firma._____

****

La presente domanda è stata presentata il _____
Ed assunta al Prot. n ____