

DICHIARAZIONE DELL'ANZIANITÀ DI SERVIZIO
ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche

Il/La sottoscritto/a

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere **in ruolo** dal e di aver usufruito dei seguenti periodi di **aspettativa senza assegni**:

a.s. dal al

a.s. dal al

a.s. dal al

a.s. dal al

☐ di aver già ricevuto il **decreto di conferma in ruolo** e riconoscimento del servizio pre-ruolo ai fini della carriera

OPPURE

☐ di aver già autocertificato i servizi pre-ruolo in occasione della **dichiarazione dei servizi** presentata presso l'Intendenza scolastica italiana

OPPURE

☐ di **NON** avere il decreto di conferma in ruolo o di **NON** aver presentato la dichiarazione dei servizi presso l'Intendenza scolastica italiana e quindi di aver prestato in possesso del **PRESCRITTO TITOLO DI STUDIO**:

☐ **Diploma di maturità magistrale** conseguito presso in data

☐ **Diploma ISEF** conseguito presso in data

☐ **Diploma di laurea**: denominazione conseguita presso
l'Università di in data

☐ **Laurea specialistica (LS)**: classe di laurea denominazione

☐ **Laurea magistrale (LM)**: classe di laurea denominazione
conseguita presso in data

☐ **Diploma** (di Conservatorio o di Accademia delle Belle Arti) ☐ **Diploma accademico di II livello**: denominazione
 conseguito presso il ☐ Conservatorio ☐ l'Accademia delle Belle Arti di
 in data

☐ **Titolo di studio conseguito all'estero**: denominazione conseguito
presso in data

☐ Dichiarazione di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero con il seguente titolo di studio italiano:

denominazione conseguito presso
in data

☐ Altre tipologie di titoli relativi ai docenti di **RELIGIONE** *(riservato ai docenti di religione che dovranno dettagliatamente descrivere i titoli di studio con cui hanno avuto accesso al ruolo di appartenenza, nonché indicare data, luogo ed istituzione che ha emesso il titolo):*

☐ essere in possesso della **specializzazione** per l'insegnamento ad alunni con disabilità:

conseguita il presso nella provincia di
tipologia di disabilità *(indicare polivalente o altro)*
ordine di scuola *(indicare primaria o secondaria)*

SERVIZI PRE-RUOLO, riconoscibili ai sensi dell'art.485 del D.L. n. 297 del 16/4/1994

anno scolastico istituzione scolastica nella provincia di
tipo scuola scuola unica o di montagna cl.di concorso/posto
servizio prestato dal al scrutini assenze non retribuite dal
al tipo assenza

anno scolastico istituzione scolastica nella provincia di
tipo scuola scuola unica o di montagna cl.di concorso/posto
servizio prestato dal al scrutini assenze non retribuite dal
al tipo assenza

anno scolastico istituzione scolastica nella provincia di
tipo scuola scuola unica o di montagna cl.di concorso/posto
servizio prestato dal al scrutini assenze non retribuite dal
al tipo assenza

anno scolastico istituzione scolastica nella provincia di
tipo scuola scuola unica o di montagna cl.di concorso/posto
servizio prestato dal al scrutini assenze non retribuite dal
al tipo assenza

anno scolastico istituzione scolastica nella provincia di
 tipo scuola scuola unica o di montagna cl.di concorso/posto
 servizio prestato dal al scrutini assenze non retribuite dal
 al tipo assenza

☐ di aver prestato **servizio militare** di leva o per richiamo a servizio equiparato alle condizioni e con il possesso dei requisiti previsti dall'art. 485 del D.L. n. 297 del 16/04/1994 per il periodo dal al

e che tale servizio è stato ☐ **non è stato** ☐ **prestato in costanza di rapporto di impiego**

☐ di aver prestato numero anni di servizio pre-ruolo in scuole, plessi/istituti situati nelle piccole isole

☐ di aver prestato i seguenti **servizi pre-ruolo presso scuole italiane all'estero o sezioni italiane presso scuole straniere** (bilingui/internazionali) **o corsi di lingua e cultura italiana per connazionali all'estero:**

anno scolastico istituz.scolastica/corso lingua
 stato estero riferimento diplomatico di tipo scuola
 nomina Ministero Affari Esteri di data cl.di concorso/posto
 servizio prestato dal al scrutini assenze non retribuite dal
 al tipo assenza

anno scolastico istituz.scolastica/corso lingua
 stato estero riferimento diplomatico di tipo scuola
 nomina Ministero Affari Esteri di data cl.di concorso/posto
 servizio prestato dal al scrutini assenze non retribuite dal
 al tipo assenza

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni sulla documentazione amministrativa, in caso di dichiarazione mendace.

La firma autografa va apposta **solo** per le categorie di docenti tenute a presentare l'**istanza di mobilità** e relativi allegati su **modulo cartaceo**.

FIRMA

N.B. Le istanze e le dichiarazioni inviate on line sono equivalenti alle istanze e dichiarazioni sottoscritte con firma autografa ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale.