

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI SERVIZI PRE-RUOLO AI FINI DELLA RICOSTRUZIONE DELLA CARRIERA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell' I.C. 2° "A. DE GASPERI"
CAIVANO**

____l____ sottoscritt____
nat____ a _____ (____) il _____
essendo stat____ nominat____ a tempo indeterminato per _____
(citare la legge d'immissione in ruolo o il concorso) con decorrenza giuridica dal _____
ed economica dal _____, con la qualifica di _____
avendo superato il periodo di prova/l'anno di formazione il _____
e trovandosi nelle condizioni e col possesso dei requisiti:

CHIEDE

A norma della legge 576/1970 e successivamente integrata dall'art. 485 e seguenti del D. L.vo 16/04/97 n° 297, il riconoscimento ai fini della carriera dei seguenti servizi prestati prima della nomina a tempo indeterminato, per i quali non è in godimento di pensione:

- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____
- A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____

Chiede, inoltre, a norma dell'art. 20 della legge 24/12/1986, n° 958 e dell'art. 7 della legge 30/15/1991, la valutazione del servizio militare di leva (o sostituto equiparato) dal _____
al _____ presso _____

Si allegano i seguenti documenti :

1. copia conforme all'originale del titolo di studio;
2. copia conforme all'originale dell'abilitazione all'insegnamento o autocertificazione;
3. Altro _____

Data _____

Firma _____