

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANZIANITA' DI SERVIZIO POSSEDUTA AI FINI  
DELL'ISTANZA DI PART-TIME

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_  
NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
TITOLARE PRESSO \_\_\_\_\_  
QUALIFICA/PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_  
CLASSE DI CONCORSO / TIPO DI POSTO \_\_\_\_\_

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA' E AI SENSI DELLA LEGGE 4 GENNAIO  
1968, N. 15 QUANTO SEGUE:

- DI AVERE UNA ANZIANITA' DI SERVIZIO DI RUOLO , ESCLUSO L'ANNO IN CORSO ED I PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI, PARI **AD ANNI** \_\_\_\_\_ **MESI** \_\_\_\_\_ **GIORNI** \_\_\_\_\_ .
- DI AVERE LA SEGUENTE ANZIANITA' DI SERVIZIO NON DI RUOLO RICONOSCIUTA O RICONOSCIBILE AI FINI DELLA PROGRESSIONE DI CARRIERA

**PER UN TOTALE DI ANNI** \_\_\_\_\_

(I DOCENTI INDICHERANNO GLI ANNI SCOLASTICI NON DI RUOLO INTERI PRESTATI COL  
PRESCRITTO TITOLO DI STUDIO E QUINDI RICONOSCIBILI AI FINI DELLA CARRIERA)

**QUINDI DI AVERE UNA ANZIANITA' COMPLESSIVA PARI AD ANNI** \_\_\_\_\_ **MESI** \_\_\_\_\_ **E**  
**GIORNI** \_\_\_\_\_ .

.....

(DATA)

FIRMA .....