

**DICHIARAZIONE PERSONALE
PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO
ANZIANITÀ DI SERVIZIO - CONTINUITÀ NEL COMUNE DI TITOLARITA'
(cancellare le voci che non interessano)**

Il/La sottoscritto/a _____
 Nato/a _____ Prov. _____
 il _____
 residente a _____ Prov. _____
 Via _____ Cap. _____

Titolare (posto/classe di concorso/sostegno) _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., la seguente **anzianità di servizio** in base alla tabella relativa alla mobilità allegata al CCNI sulla mobilità per l'a.s. 2018/19:

CONTINUITÀ NEL COMUNE

Servizio prestato negli anni scolastici immediatamente precedenti a quelli di attuale titolarità e nella classe di concorso di attuale appartenenza prestati nello stesso comune di attuale titolarità.

ANNI: (1 pp.).

A.s.	dal	al	presso	Classe di concorso	Perdente posto SI / NO	Assenza x dottorato di ricerca SI / NO	Trasferito sostegno/materia SI / NO	Assegnaz. provvisor. SI / NO

Ischia _____

Firma _____