

**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 \_\_\_\_\_