

OGGETTO: DOMANDA DI RICOSTRUZIONE DI CARRIERA

Il/La sottoscritto/a		
Nato/a il	a	Provincia (_____)
Codice Fiscale		
Residente a		Via
	c.a.p.	Provincia (_____)
Recapito telefonico		
In servizio presso		
In qualità di		

Titolare di contratto a Tempo Indeterminato con **decorrenza giuridica dall' _____ ed economica dal _____**, avendo concluso favorevolmente il periodo di prova e trovandosi nelle condizioni e con il possesso dei requisiti richiesti

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del D.L. 19.06.1970 n. 370, convertito con modificazioni nella Legge 26.06.1970 n. 576 e degli artt. 81 e seguenti, del D.P.R. 31.05.1974 n. 417, e comunque nelle altre misure riconosciute più favorevoli dalle vigenti disposizioni di Leggi Contrattuali, la **VALUTAZIONE DELLA CARRIERA** del servizio prestato prima dell'attuale CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO.

**Allega i seguenti certificati (o in alternativa le dichiarazioni personali):
(barrare la dicitura di interesse)**

- 1)- Autocertificazione nascita
- 2)- Copia certificato abilitazione
- 3)- Copia Certificato Titolo studio (o di specializzazione per i docenti di sostegno)
- 4)- Nr. _____ certificati di servizio.

Data _____

Firma _____

La presente domanda è stata presentata il _____

Assunta al Prot. nr. _____.