

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Domanda di RICOSTRUZIONE DI CARRIERA

La sottoscritta

Cognome e nome _____

Nata il _____ a _____ Provincia di () Sesso (F/M) ____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

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 col 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 Legge Contrattuali, la **VALUTAZIONE IN CARRIERA**

Dei seguenti servizi prestati prima dell'attuale CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO come riportato dall'allegata autocertificazione.

Data _____

Firma _____

La presente domanda è stata presentata il _____

Ed assunta al Prot. n _____.