

TITOLI E SERVIZI DOCENTI NEOIMMESSI IN RUOLO A.S. _____ - _____

Il sottoscritto docente si dichiara:

- consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, secondo l'art. 13, Dlgs 196/2003

COGNOME	
NOME	
Data di nascita	
Luogo di nascita/prov.	
Classe di concorso	

TITOLO DI ACCESSO		RISERVATO ALL'UFFICIO
VOTO		
LUOGO E DATA CONSEGUIMENTO		
PREFERENZE:		LINGUA STRANIERA:
SPECIALIZZ. SOSTEGNO:		RISERVA:

TITOLI CULTURALI

(N.B.: Indicare tutti i titoli che hanno dato diritto ad acquisire punteggio nella G.A.E., ad es. altra abilitazione, altri titoli di studio pari livello al titolo d'accesso, diplomi di specializzazione DS, Master I e II livello di 1500 ore - 60 cpf, corsi di perfezionamento annuali, ecc.)

TITOLO	CONSEGUITO PRESSO..	DATA DI CONSEGUIMENTO	RISERVATO ALL'UFFICIO

N.B.: STAMPARE O SALVARE PIU' PAGINE SE NON BASTANO LE PRESENTI

FIRMA DOCENTE: _____

TITOLI DIDATTICI

(N.B.: Indicare con precisione tutti i dati che si hanno a disposizione, relativi all'istituzione scolastica in cui si dichiara il servizio)

Anno scolastico	Dal (gg/m/aaaa)	Al (gg/m/aaaa)	Totale giorni	Cl. conc. insegn.	SCUOLA (denominazione, indirizzo, CAP, città, prov., telefono, fax)		RISERVATO ALL'UFFICIO
					STATALE <input type="checkbox"/>	PARIT. <input type="checkbox"/>	
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		

N.B.: STAMPARE O SALVARE PIU' PAGINE SE NON BASTANO LE PRESENTI

FIRMA DOCENTE:

TITOLI DIDATTICI**RIEPILOGO SUDDIVISO PER ANNO SCOLASTICO**

(N.B.: Indicare il totale dei giorni di servizio prestati per ogni anno)

Nell'anno scolastico..	Totale giorni	Classe di concorso di insegnamento	RISERVATO ALL'UFFICIO

RISERVATO ALL'UFFICIO: RIEPILOGO	
POSIZIONE IN GRADUATORIA:	
PUNTEGGIO DICHIARATO:	
PUNTEGGIO VERIFICATO:	
CONTROLLO VERIDICITA' RICHIESTO:	
IN ATTESA DI RISPOSTA:	
CONTROLLO VERIDICITA' EFFETTUATO:	
NOTE:	

VISTO DA:	
DATA:	

DATA:	N° PAGINE:
-------	------------

FIRMA DOCENTE:
