

DICHIARAZIONE DEI PERIODI DI SERVIZI PRE-RUOLO

Il/La sottoscritto/a prof./ssa _____ nato/a il _____ a _____

e residente a _____ in _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000, nr. 445 ed innovate dalla Legge 183/201,1 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

N.	A.S.	Sede di servizio	Cl. di C.	Dal	Al	Ore
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Data, _____
