ALLEGATO F

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(COGNOME) _____ (NOME) _____

DICHIARA, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

DI PRESTARE SERVIZIO, NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO _____/_____ PRESSO LA UNITÀ SCOLASTICA _____ UBICATA NEL COMUNE DI _____

DI ATTUALE TITOLARITÀ E DI AVER PRESTATO ININTERROTTAMENTE SERVIZIO NELLA MEDESIMA UNITÀ SCOLASTICA (A) CONSERVANDONE LA TITOLARITÀ OVVERO IN ALTRE ISTITUZIONI PER CUI NON SI INTERROMPE LA CONTINUITA' COME PREVISTO DALLA NOTA 5 DELL'ALLEGATO D DEL CONTRATTO SULLA MOBILITA':

ANNI DI CONTINUITA':

	Anno scolastico	Scuola (c)	Note (d)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DICHIARO ALTRESÌ DI AVER PRESTATO ININTERROTTAMENTE SERVIZIO NEL SUCCITATO COMUNE, CONSERVANDONE LA TITOLARITÀ IN ALTRE UNITÀ SCOLASTICHE DELLO STESSO, NEI SEGUENTI ANNI SCOLASTICI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI A QUELLI GIÀ DICHIARATI (B):

	Anno scolastico	**Scuola**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

DATA, ____/____/_____ FIRMA DEL DOCENTE

NOTE

A) L'INTRODUZIONE NELL'A.S. 1998/99 DELL' ORGANICO FUNZIONALE DI CIRCOLO, PER LA SCUOLA PRIMARIA, E NELL'A.S. 1999/2000 PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA, NON COSTITUISCE SOLUZIONE DI CONTINUITÀ DEL SERVIZIO AI FINI DELLA DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO NEL CASO DI PASSAGGIO DAL PLESSO DI TITOLARITÀ DEL DOCENTE AL CIRCOLO CORRISPONDENTE. IL TRASFERIMENTO OTTENUTO PRECEDENTEMENTE ALL'INTRODUZIONE DELL'ORGANICO FUNZIONALE TRA PLESSI DELLO STESSO CIRCOLO INTERROMPE LA CONTINUITA' DI SERVIZIO.

B) LA DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO NEL COMUNE E' RISERVATA AI DOCENTI INDIVIDUATI COME PERDENTI POSTO.

C) RIPORTARE IL CODICE DELLA SCUOLA NEL CASO IN CUI RISULTI DIVERSA DA QUELLA ATTUALE.

D) NEL CASO VENGA IMPOSTATA LA SCUOLA DI CUI ALLA **NOTA C)** RIPORTARE LA MOTIVAZIONE DELL' ASSEGNAZIONE SU TALE SEDE.

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

(DA UTILIZZARE NEL CASO DI DOCENTE CHE USUFRUISCE DELLA PRECEDENZA DI CUI ALL'ART. 7, comma 1, punto II e punto IV DEL C.C.N.I.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(COGNOME) _____ (NOME) _____

DICHIARO, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ,

DI PRESTARE SERVIZIO, NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO ____/____ , PRESSO LA UNITÀ SCOLASTICA _____ UBICATA NEL COMUNE DI _____ E DI AVER DIRITTO AL RIENTRO CON LA PRECEDENZA PREVISTA NELL'ART. 9 COMMA 1 PUNTO II DEL CONTRATTO SULLA MOBILITA' NELL'ISTITUZIONE (A) _____ UBICATA NEL COMUNE DI _____ DALLA QUALE E' STATO/A TRASFERITO/A D'UFFICIO NELL'ANNO SCOLASTICO ___/____ E RICHIESTA PER I SEGUENTI ANNI SCOLASTICI:

	Anno scolastico	**Scuola (c)**	Note (d)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DICHIARO ALTRESÌ DI AVER PRESTATO ININTERROTTAMENTE SERVIZIO NEL SUCCITATO COMUNE DOVE ERA UBICATA LA SCUOLA DI PRECEDENTE TITOLARITÀ, CONSERVANDONE LA TITOLARITÀ IN ALTRE UNITÀ SCOLASTICHE DELLO STESSO, NEI SEGUENTI ANNI SCOLASTICI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI A QUELLI GIÀ DICHIARATI (B):

	Anno scolastico	**Scuola**
1		
2		
3		
4		
5		

DATA, ___/____/_____ FIRMA DEL DOCENTE

NOTE

A) L'INTRODUZIONE NELL'A.S. 1998/99 DELL' ORGANICO FUNZIONALE DI CIRCOLO, PER LA SCUOLA PRIMARIA, E NELL'A.S. 1999/2000 NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, NON COSTITUISCE SOLUZIONE DI CONTINUITÀ DEL SERVIZIO AI FINI DELLA DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO. NEL CASO DI PASSAGGIO DAL PLESSO DI TITOLARITÀ DEL DOCENTE AL CIRCOLO CORRISPONDENTE. IL TRASFERIMENTO OTTENUTO PRECEDENTEMENTE ALL'INTRODUZIONE DELL'ORGANICO FUNZIONALE TRA PLESSI DELLO STESSO CIRCOLO INTERROMPE LA CONTINUITA' DI SERVIZIO. LA PRECEDENZA IN ESAME E' RIFERITA AL CIRCOLO CHE COMPRENDE IL PLESSO DAL QUALE IL DOCENTE BENEFICIARIO DELLA PRECEDENZA E' STATO TRASFERITO D'UFFICIO NELL'ULTIMO QUINQUENNIO.

B) LA DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO NEL COMUNE E' RISERVATA AI DOCENTI INDIVIDUATI COME PERDENTI POSTO.

C) RIPORTARE IL CODICE DELLA SCUOLA NEL CASO IN CUI RISULTI DIVERSA DA QUELLA ATTUALE.

D) NEL CASO VENGA IMPOSTATA LA SCUOLA DI CUI ALLA NOTA C) RIPORTARE LA MOTIVAZIONE DELL' ASSEGNAZIONE SU TALE SEDE.

ALLEGATO F/1

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA STRANIERA COME SPECIALIZZATO O SPECIALISTA NELLA SCUOLA ELEMENTARE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(COGNOME) _____ (NOME) _____

DICHIARO, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ,

DI AVERE UN'ANZIANITÀ DI SERVIZIO DI RUOLO PRESTATO SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ COME SPECIALIZZATO DELLA LINGUA STRANIERA PARI AD ANNI _____ (DA RIPORTARE, QUALORA SIA UGUALE O MAGGIORE DI 3, NELL'APPOSITO RIQUADRO DELLA **CASELLA 8** DEI MODULI DOMANDA PER LA SCUOLA PRIMARIA) OVVERO DI AVERE UN' ANZIANITÀ DI SERVIZIO DI RUOLO PRESTATO SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ COME SPECIALISTA DELLA LINGUA STRANIERA PARI AD ANNI _____ (DA RIPORTARE, QUALORA SIA UGUALE O MAGGIORE DI 3, NELL' APPOSITO RIQUADRO DELLA **CASELLA 9** DEI MODULI DOMANDA PER LA SCUOLA PRIMARIA).

DATA, ____/____/_____ FIRMA DEL DOCENTE