**AUTOCERTIFICAZIONE dei SERVIZI PRESTATI**

**da allegare alla domanda relativa ai**

**PERMESSI STRAORDINARI RETRITUIBI per il DIRITTO ALLO STUDIO**

**ANNO SOLARE 2018**

**(ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Io sottoscritto/a** | **cognome** |  |
| **nome** |  |
| **nato** | **Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)** |
| **residente** | **a** |
| **Via e numero civico** |  |
| **Cod. fiscale** | |  |

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:**

**DICHIARO**

**di aver svolto i seguenti servizi presso Istituti Scolastici :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SERIVIZIO NON DI RUOLO |  |  |  |  |
| **a.s.** | **Istituto Scolastico** | **profilo** | **dal** | **al** | **Tipo nomina** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SERIVIZIO DI RUOLO |  |  |  |  |
| **a.s.** | **Istituto Scolastico** | **profilo** | **dal** | **al** | **Tipo nomina** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Firma del dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**