# Dichiarazione Punteggio Scuola Paritaria

# Oggetto: Integrazione domanda di mobilità per l’a.s. 2019/2020 – Dichiarazione del servizio pre-ruolo prestato negli Istituti paritari.

# IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV\_\_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DOCENTE A T.I. PER CDC/POSTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,
* Vista l’O.M. n. 203 dell’8 marzo 2019;
* VISTO il C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente per l’a.s. 2019/20;

CHIEDE

* AD INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI MOBILITA’ DEL PERSONALE DI RUOLO DOCENTE ED EDUCATIVO:

IL RICONOSCIMENTO DEL PUNTEGGIO SPETTANTE PER GLI ANNI DI SERVIZIO PRE-RUOLO PRESTATI NELLA SCUOLA PARITARIA PER COME DI SEGUITO SPECIFICATAMENTE INDICATI2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANNO SCOLASTICO | DAL | AL | SCUOLA | PUNTEGGIO |
| ................ | ........................... | ............................ | ....................... | ............................ |

|  |  |
| --- | --- |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | PT. |

**Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma(3)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**