

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL \_\_\_\_\_**

**OGGETTO: Domanda di riconoscimento dei servizi pre-ruolo ai fini della Ricostruzione di carriera. Personale ATA**

Il/La sottoscritto/aa

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov.( ) Sesso (F/M) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ **cap.** \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Titolare di contratto a Tempo Indeterminato con **decorrenza giuridica dal** \_\_\_\_\_ **ed economica dal** \_\_\_\_\_

Avendo concluso favorevolmente il periodo di prova e trovandosi nelle condizioni e col possesso dei requisiti richiesti

**C H I E D E**

Ai sensi della legge 26.7.1970 n. 576 e successive modificazioni e dell' art.569 del D.L.vo 16.4.1994 n. 297 , nonché dell'art.4 comma 13 del D.P.R. 23.8.1988 n.399, e comunque nelle altre misure riconosciute più favorevoli dalle vigenti disposizioni di Legge e Contrattuali, il riconoscimento ai fini giuridici ed economici, e la valutazione in CARRIERA, del servizio prestato anteriormente all'attuale Contratto a tempo Indeterminato, qui di seguito indicato:

A tal fine allega i seguenti documenti (o autocertificazione personale) in carta libera:

1. Autocertificazione personale
2. Dichiarazione dei servizi (modello)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La presente domanda è stata presentata il** \_\_\_\_\_  
**Ed assunta al Prot. n** \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_