

**DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA**

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di prestare servizio, nel corrente anno scolastico 200.../200..., presso l'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 continuità come previsto dalla nota 5 dell'allegato D del contratto sulla mobilità nei seguenti anni scolastici:

|    | Anno scolastico | Scuola (c) | Note (d) |
|----|-----------------|------------|----------|
| 1  |                 |            |          |
| 2  |                 |            |          |
| 3  |                 |            |          |
| 4  |                 |            |          |
| 5  |                 |            |          |
| 6  |                 |            |          |
| 7  |                 |            |          |
| 8  |                 |            |          |
| 9  |                 |            |          |
| 10 |                 |            |          |
| 11 |                 |            |          |
| 12 |                 |            |          |
| 13 |                 |            |          |

Dichiaro altresì di aver prestato ininterrottamente 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 (c) | Note (d) |
|---|-----------------|------------|----------|
| 1 |                 |            |          |
| 2 |                 |            |          |
| 3 |                 |            |          |
| 4 |                 |            |          |
| 5 |                 |            |          |
| 6 |                 |            |          |
| 7 |                 |            |          |
| 8 |                 |            |          |

**ALLEGATO F/1****DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA STRANIERA COME SPECIALIZZATO O SPECIALISTA NELLA SCUOLA PRIMARIA**

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 elementare) 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 .....

**DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO**

Da compilare a cura dei docenti trasferiti d'ufficio nell'ultimo quinquennio richiedente il rientro nella scuola di precedente titolarità.

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di essere titolare all'1.9.2005 presso l'unità scolastica.....ubicata nel comune di ....., e di avere diritto all'utilizzazione con la precedenza prevista dall'art. 8 punto II del CCNI del 13.6.2005 presso.....ubicata/o nel Comune di.....dal/dalla quale sono stato trasferito a domanda condizionata ovvero d'ufficio senza aver presentato la domanda nell'anno scolastico...../..... e richiesta per i seguenti anni scolastici.....

|   | Anno scolastico | Scuola | Note |
|---|-----------------|--------|------|
| 1 |                 |        |      |
| 2 |                 |        |      |
| 3 |                 |        |      |
| 4 |                 |        |      |
| 5 |                 |        |      |

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