

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI SERVIZIO

servizio prestato presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie per almeno tre anni di cui almeno uno nella specifica classe di concorso per la quale scelgono di conseguire l'abilitazione percorsi di completamento per vincitori di concorso

FD30_PNRR1 FD36_PNRR1

DPCM 04/08/2023

A.A. 2024/2025

IL SOTTOSCRITTO:

Nato a

il

C.F.:

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali;

DICHIARA

di aver svolto il seguente servizio, almeno tre anni negli ultimi cinque, presso le istituzioni appresso indicate (istituzioni scolastiche statali o scuole paritarie):

1° anno		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____

2° anno		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____

3° anno		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	_____

DATA _____

FIRMA _____



4° anno		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	

5° anno		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	giorni _____	

DATA _____

FIRMA _____

(1)	<p><i>Almeno tre anni di servizio negli ultimi cinque di cui almeno un anno nella specifica classe di concorso. È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.</i></p> <p><i>Sono considerate valide le annualità di servizio dall'a.s. 20/21 all'a.s. 24/25</i></p>
------------	--