

**Scheda riassuntiva allegata alla domanda di utilizzo per l'anno scolastico 2017/18**  
*(indicare il tipo di utilizzo)* \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a  nato/a il

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28/12/ 2000, N°445)

**dichiara sotto la propria responsabilità**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**ANZIANITA' DI SERVIZIO**

di cui  
sul sostegno con titolo

*(includere l'a.s. in corso)*

	anni	anni		anni
A) RUOLO (compreso piccole isole)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A1) RUOLO MONTAGNA *	<input type="text"/>
B) PRE-RUOLO (compreso piccole isole)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B2) PRE-RUOLO MONTAGNA *	<input type="text"/>
B1) ALTRO RUOLO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C) CONTINUITA' SCUOLA	<input type="text"/>
B3a) SPECIALISTA L.S. nel plesso tit. *	<input type="text"/>		Co) CONTINUITA' COMUNE	<input type="text"/>
B3b) SPECIALISTA L.S. in altro plesso *	<input type="text"/>		C1) CONTINUITA' SPECIALIZZATO LS*	<input type="text"/>
			C2) CONTINUITA' SPECIALISTA LS *	<input type="text"/>

\* solo per scuola primaria

**ESIGENZE DI FAMIGLIA**

N. FIGLI fino a 6 anni  N. FIGLI di età superiore 6 anni fino a 18

Cognome e Nome	nato/a a	il	CODICE FISCALE

RICOVERO PERMANENTE O CURE CONTINUATIVE FIGLI/CONIUGE/GENITORE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
*(allegare certificazione)*

**TITOLI GENERALI**

A) SUPERAM. CONCORSO PUBBLICO ORDINARIO per esami e titoli	<input type="text"/>	B) N. DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE (escluse le SSIS e i titoli per il sostegno)	<input type="text"/>
C) N. DIPLOMI UNIVERSITARI (laurea I livello, breve, diploma ISEF) oltre titolo accesso	<input type="text"/>	D) N. CORSI PERFEZ. ANNUALI - MASTER	<input type="text"/>
E) DIPLOMI DI LAUREA QUADRIENNALE O SPECIALISTICA oltre al titolo di accesso	<input type="text"/>	F) DOTTORATO DI RICERCA	<input type="text"/>
G) CORSO AGGIORNAMENTO E FORMAZ. LINGUISTICA (docenti sc. primaria)	<input type="text"/>	H) PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO (maturità dall'a.s. 1998/99 al 2000/01)	<input type="text"/>
I) CORSO PERFEZ. CLIL (con possesso di certificazione LIVELLO C1)	<input type="text"/>	L) ATTESTATO DI PARTECIP. CORSO CLIL (senza certificazione)	<input type="text"/>

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_