

OGGETTO: Domanda di RICOSTRUZIONE DI CARRIERA

La sottoscritta

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia di ( ) Sesso (F/M) \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

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

In qualità di \_\_\_\_\_

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

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

**CHIEDE**

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 19.06.1970 n. 370, convertito con modificazioni nella Legge 26.06.1970 n. 576 e degli artt. 81 e seguenti, del D.P.R. 31.05.1974 n. 417, e comunque nelle altre misure riconosciute più favorevoli dalle vigenti disposizioni di Legge Contrattuali, la VALUTAZIONE IN CARRIERA

Del seguente servizio prestato prima dell'attuale CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO:

**1. SERVIZI PRESTATI PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI come di seguito indicato:**

Allega i seguenti certificati (o in alternativa le dichiarazioni personali)\*:

1)-Autocertificazione nascita

2)-Copia certificato abilitazione

3)-Copia Certificato Titolo studio (o di specializzazione per i docenti di sostegno)

4)-N° \_\_\_ Certificati di servizio rilasciati dalle sotto indicate istituzioni scolastiche:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente domanda è stata presentata il \_\_\_\_\_

Ed assunta al Prot. n. \_\_\_\_\_.

\* Anche se i certificati di servizio possono essere sostituiti dalle dichiarazioni personali è consigliabile presentare comunque i certificati di servizio perché spesso la ragioneria provinciale dello Stato li chiede in un momento successivo e questo rallenta la registrazione del decreto di ricostruzione di carriera.

# AGGIORNAMENTO/VARIAZIONE COORDINATE BANCARIE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

INSEGNANTE: INFANZIA  PRIMARIA  SEC.I^  PERSONALE ATA

PLESSO DI SERVIZIO \_\_\_\_\_

ESTREMI DI PAGAMENTO PER ACCREDITO BANCARIO/POSTALE STIPENDIO E/O ALTRI COMPENSI:

BANCA/POSTA \_\_\_\_\_

AGENZIA: \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

IBAN:    --    --    -    -----    -----    -----  
          IT    CINEUR   CIN    ABI            CAB            CONTO CORRENTE (12 CARATTERI)

Roma \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. La variazione di coord. Bancarie/postali va sempre comunicata dall'interessato/a sul proprio profilo NOIPA.

# AGGIORNAMENTO/VARIAZIONE INDIRIZZO DI RESIDENZA/DOMICILIO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

INSEGNANTE: INFANZIA  PRIMARIA  SEC.I^  PERSONALE ATA

PLESSO DI SERVIZIO \_\_\_\_\_

## COMUNICA

IL NUOVO INDIRIZZO DI RESIDENZA IN VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_

N.CIVICO \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. La variazione di residenza va sempre comunicata dall'interessato/a sul proprio profilo NOIPA.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

“I.C. VIA N.M. NICOLAI” – ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di ruolo presso questo Istituto Comprensivo, nel plesso di scuola media/primaria/infanzia \_\_\_\_\_, consapevole di quanto previsto, in materia di compatibilità con il regime d'impiego a tempo pieno, dalla normativa vigente

CHIEDE

Di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico retribuito esterno per l'a.s. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ proposto dal/dalla \_\_\_\_\_ che verrà svolto nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in orario extracurricolare.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che la collaborazione non dà pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti le mie funzioni.

Roma, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_