

***(Personale Docente E A.T.A.)***

residente a ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DOTTORATO DI RICERCA**

| Insegnamento | Facoltà | Università | Periodo |
|--------------|---------|------------|---------|
|              |         |            |         |

**CORSI DI SPECIALIZZAZIONE**

| Tematica | Conseguito presso | Data | Voto |
|----------|-------------------|------|------|
|          |                   |      |      |
|          |                   |      |      |
|          |                   |      |      |

**CORSI DI PERFEZIONAMENTO**

| Tematica | Conseguito presso | Data | Voto |
|----------|-------------------|------|------|
|          |                   |      |      |
|          |                   |      |      |
|          |                   |      |      |

**ABILITAZIONI**

| Ambito disciplinare | Classe di concorso | Data | Voto |
|---------------------|--------------------|------|------|
|                     |                    |      |      |
|                     |                    |      |      |
|                     |                    |      |      |

**IDONEITA' IN CONCORSI**

| Ambito disciplinare | Classe di concorso | Data | Voto |
|---------------------|--------------------|------|------|
|                     |                    |      |      |
|                     |                    |      |      |
|                     |                    |      |      |

**DIREZIONE CORSI DI AGGIORNAMENTO**

| Tematica | Titolo del corso | Ente | Anno |
|----------|------------------|------|------|
|          |                  |      |      |
|          |                  |      |      |
|          |                  |      |      |

**RELAZIONI CORSI DI AGGIORNAMENTO**

| Tematica | Titolo del corso | Titolo della relazione | Ente | Anno |
|----------|------------------|------------------------|------|------|
|          |                  |                        |      |      |
|          |                  |                        |      |      |
|          |                  |                        |      |      |
|          |                  |                        |      |      |
|          |                  |                        |      |      |

**COORDINAMENTO GRUPPI IN CORSI DI AGGIORNAMENTO**

| Tematica | Titolo del corso | Ente | Anno |
|----------|------------------|------|------|
|          |                  |      |      |
|          |                  |      |      |
|          |                  |      |      |
|          |                  |      |      |

**PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO**

| Tematica | Titolo del corso | N. ore | Ente | A.S. |
|----------|------------------|--------|------|------|
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |
|          |                  |        |      |      |

**PUBBLICAZIONI**

| Tematica | Titolo | Editore | Anno |
|----------|--------|---------|------|
|          |        |         |      |
|          |        |         |      |
|          |        |         |      |

**FUNZIONI OBIETTIVO/FUNZIONI STRUMENTALI**

| Area | Scuola | A.S. | Materiale prodotto |
|------|--------|------|--------------------|
|      |        |      |                    |
|      |        |      |                    |
|      |        |      |                    |

**PARTECIPAZIONE A PROGETTI**

| Tematica | Scuola/Ente | A.S. |
|----------|-------------|------|
|          |             |      |
|          |             |      |
|          |             |      |

**PARTECIPAZIONE A PROGETTI UNIONE EUROPEA**

| Tematica | Paesi coinvolti | A.S. |
|----------|-----------------|------|
|          |                 |      |
|          |                 |      |

**PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI**

| Tematica | Scuola/Ente | A.S. |
|----------|-------------|------|
|          |             |      |
|          |             |      |
|          |             |      |
|          |             |      |
|          |             |      |

**SERVIZIO MILITARE O CIVILE SOSTITUTIVO**

| Dal | Al | Forza Armata - Distretto |
|-----|----|--------------------------|
|     |    |                          |

### **Decorazioni, mutilazioni, invalidità civili o militari – Qualifiche speciali**

## IMMISSIONE IN RUOLO

|                                                                 |                         |                           |                                                   |                                    |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| Decreto n. _____ in data _____ del _____                        |                         |                           |                                                   |                                    |
| Decorrenza<br>giuridica                                         | Decorrenza<br>economica | Concorso o legge speciale | Materie insegnamento<br>Profilo prof.le pers. ATA | Decorrenza<br>conferma in<br>ruolo |
|                                                                 |                         |                           |                                                   |                                    |
| <b>ADEMPIMENTI OBBLIGATORI CONNESSI ALL'IMMISSIONE IN RUOLO</b> |                         |                           |                                                   |                                    |
| Dichiarazione periodi di servizio pre-ruolo (data – sede)       |                         |                           | Giuramento (data – sede)                          |                                    |
|                                                                 |                         |                           |                                                   |                                    |

## ISTANZE RELATIVE AI PERIODI E SERVIZI PRE-RUOLO

| Oggetto dell'istanza                                                       | Data | Sede di presentazione |
|----------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------|
| Computo, riscatto , ricongiunzione ai fini della pensione (D.P.R. 1092/73) |      |                       |
| Ricongiunzione periodi assicurativi ai fini della pensione (L. 29/79)      |      |                       |
| Riscatto ai fini dell'indennità di buonuscita                              |      |                       |
| Riconoscimento in carriera di<br>AA__ MM__ GG__                            |      |                       |
| <div> <div> </div> <div> </div> </div>                                     |      |                       |
| <div> <div> </div> <div> </div> </div>                                     |      |                       |

SERVIZIO SCOLASTICO ANTERIORE ALL'ASSEGNAZIONE IN QUESTA SEDE SCOLASTICA (se il prospetto è insufficiente, allegare un elenco)

[illegible]

**SERVIZIO PRESTATO IN QUESTA SEDE SCOLASTICA**

| Anno<br>Scol.co | Periodo di<br>servizio |    | Materia insegnamento<br>profilo prof.le | N.<br>ore<br>sett.li | Classi<br>Sez. | Scuola | Eventuale insegnamento<br>c/o altre scuole | ore |
|-----------------|------------------------|----|-----------------------------------------|----------------------|----------------|--------|--------------------------------------------|-----|
|                 | dal                    | al |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |
|                 |                        |    |                                         |                      |                |        |                                            |     |

**PENSIONI IN GODIMENTO**

|                     |
|---------------------|
| Natura e decorrenza |
|                     |

**ALTRE INDICAZIONI**

|  |
|--|
|  |
|  |

\_l\_ sottoscritt \_ dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che le notizie riportate corrispondono a verità.

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

\_\_\_\_\_  
firma