

D I C H I A R A

A) DI AVERE UN'ANZIANITA' COMPLESSIVA DI SERVIZIO DI RUOLO E NON DI RUOLO RICONOSCIUTO O RICONOSCIBILE AGLI EFFETTI DELLA PROGRESSIONE DI CARRIERA PARI AD ANNI _____ E MESI _____

B) DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PRECEDENZA IN ORDINE DI PRIORITA' (3)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

FORLI' _____

(FIRMA)

NOTE:

- (1) Specificare la percentuale di riduzione o il numero di ore.
- (2) Indicativo per il Pers. Docente, per il Pers. ATA - Specificare se **ORIZZONTALE** (tutti i giorni orario ridotto) o **VERTICALE** (xx giorni alla Settimana/Mese/Anno).
- (3) Specificare (vedasi O.M. 446/97 art. 3.3 punto 2CCIR/08.06.04..).

Salvo diversa disposizione del Ministero al momento il termine è fissato al 15 marzo di ogni anno