

ALLEGATO F/1

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA STRANIERA COME SPECIALIZZATO O SPECIALISTA NELLA SCUOLA ELEMENTARE

DICHIARO, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, DI AVERE UN'ANZIANITÀ DI SERVIZIO DI RUOLO PRESTATO SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ COME SPECIALIZZATO DELLA LINGUA STRANIERA PARI AD ANNI _____ (DA RIPORTARE, QUALORA SIA UGUALE O MAGGIORE DI 3, NELL'APPOSITO RIQUADRO DELLA CASELLA 8 DEI MODULI DOMANDA PER LA SCUOLA PRIMARIA) OVVERO DI AVERE UN' ANZIANITÀ DI SERVIZIO DI RUOLO PRESTATO SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ COME SPECIALISTA DELLA LINGUA STRANIERA PARI AD ANNI (DA RIPORTARE, QUALORA SIA UGUALE O MAGGIORE DI 3, NELL' APPOSITO RIQUADRO DELLA CASELLA 9 DEI MODULI DOMANDA PER LA SCUOLA PRIMARIA).

DATA _____ FIRMA DEL DOCENTE _____

Inviare a: personale@istitutocomprensivovergante.gov.it tramite posta elettronica assegnata dall'Istituto