MODULO

Estremi Concorso – Posti aggiuntivi riservati - Vincitori di Concorso (30 cfu all.2 – 36 cfu all.5)

__ sottoscritt__ (cognome) _____ (nome)

_____ nat__ a _____

(Provincia _____) il _____

Stato di nascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ (Provincia _____) via

_____

CAP _____ Tel. _____ e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione del bando;
- di essere risultato/a vincitore/trice del concorso, indetto con il seguente provvedimento:
  - Provvedimento di indizione del concorso _____;
  - Data di superamento del concorso ___/___/_____;
  - Classe di concorso per la quale si risulta vincitore _____;
  - Immissione in ruolo:
    - ○ SI, dal ___/___/_____ al ___/___/_____
    - ○ NO
- di possedere uno dei seguenti requisiti di accesso (selezionare solo 1 opzione):
  - ○ 24 CFU, conseguiti entro il 31 ottobre 2022, ai sensi del D.M. 616/2017;
  - ○ 3 annualità di servizio, svolte presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie nei cinque anni precedenti, anche non continuative, di cui almeno una nella specifica classe di concorso per la quale si intende conseguire l'abilitazione;

- di essere in possesso:
  - ○ di una invalidità pari o superiore al 66%;
  - ○ di un riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, commi 1 e 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- di aver conseguito il seguente Diploma di Maturità:

  Denominazione Diploma _____

  presso l'Istituto _____ ○ Statale ○ Legalmente riconosciuto

  della Città _____ (Provincia _____) Stato Estero _____

  conseguito nell'Anno Scolastico _____/_____ con votazione _____/_____

  (laddove applicabile) di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____

  della Città _____ (Provincia _____) Stato Estero _____

  nell'Anno Scolastico _____/_____ con votazione _____/_____

DICHIARA INOLTRE

- di essere già in possesso del seguente titolo di accesso alla specifica classe di concorso:
  - ○ Diploma Universitario
  - ○ Laurea Vecchio Ordinamento
  - ○ Laurea 1° livello
  - ○ Laurea 2° livello
  - ○ Laurea 2° livello Specialistica
  - ○ Laurea a Ciclo Unico
  - ○ Diploma accademico di vecchio ordinamento (purché in possesso del titolo di scuola secondaria superiore)
  - ○ Diploma accademico di secondo livello
  - ○ Diploma di scuola superiore (per gli ITP)
  - ○ Nessuno

  Classe di Laurea _____ Denominazione _____

  conseguito/a presso l'Università _____

  della Città _____ (Provincia _____) Stato Estero _____

  in data ___/___/_____ Anno accademico _____/_____

  con votazione _____/_____ ○ conseguito con lode

- di essere già in possesso del titolo di studio di primo ciclo utilizzato per il conseguimento del titolo di accesso alla specifica classe di concorso, sopra indicato:

  Classe di Laurea _____ Denominazione _____

  presso l'Università _____

  della Città _____ (Provincia _____)

  Anno accademico _____/_____ conseguito il ___/___/_____

- di avere sostenuto i seguenti esami integrativi per la classe di concorso per la quale si sta chiedendo l'abilitazione:

Ateneo	Denominazione corso	Denominazione esame	Data	SSD	CFU	Voto

Servizio 1

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 2

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 3

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 4

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 5

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 6

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 7

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 8

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 9

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 10

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 11

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 12

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 13

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 14

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 15

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Servizio 16

Servizio di insegnamento prestato (selezionare una sola opzione):

- ○ nelle scuole del sistema nazionale di istruzione;
- ○ nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale - istituzioni del primo e del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e di formazione, costituite dalle istituzioni scolastiche e dalle istituzioni formative accreditate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ivi comprese le scuole paritarie riconosciute ai sensi della legge 10 marzo 2000, n. 62;
- ○ nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167;
- ○ nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128;
- ○ nessuno.

Anno Scolastico _____/_____

Codice Classe ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i. (segnare una sola casella):

- ○ A0 _____
- ○ B0 _____
- ○ AD _____
- ○ Altro (specificare) _____

Descrizione Classe di Concorso ricondotta ai sensi della nomenclatura del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.:

_____

Servizio ininterrotto:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

○ dichiaro di aver preso parte alle operazioni di scrutinio finale

Per servizi non continuativi sulla medesima C.d.C.:

Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____
Inizio ___/___/_____ Fine ___/___/_____ Città _____ Istituzione _____

Nel caso di impossibilità di indicare le informazioni precedenti inerenti alla classe di concorso:
Descrizione del servizio prestato _____

_____

Dichiaro che il servizio prestato sia riconducibile alla classe di concorso _____
ricondotta ai sensi del d.P.R. n. 19/2016 e s.m.i.

Data _____ Firma _____