



All. C1 – Dichiarazione annualità di servizio per accedere alla quota di riserva del 45%

ATTENZIONE: La presente dichiarazione deve essere presentata entro la data di scadenza del bando, **30 maggio 2024 ore 12.00.**

Il modulo deve essere presentato compilato, firmato con firma autografa, scansionato e caricato, in formato pdf, durante la procedura di iscrizione on line al concorso su <http://fol.unibo.it/> cliccando su “Nuova Richiesta”, selezionando “Studenti”, poi l'opzione “Percorsi abilitazione insegnanti” e il modulo corrispondente alla classe di concorso di interesse.

CLASSE DI CONCORSO: _____

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (prov. _____),

CAP _____ in via _____ n. _____

Tel. _____/_____, e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO:

- ✓ che le annualità di servizio dettagliate nel presente modulo non saranno indicate al fine della valutazione titoli per l'ammissione riservato alla presente classe di concorso
- ✓ di aver prestato almeno **tre anni di servizio¹ negli ultimi cinque anni²**, anche non continuativi, **di cui almeno uno sulla specifica classe di concorso per la quale richiedo di essere ammesso al percorso abilitante** presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie come specificato nelle tabelle sottostanti:

Annualità sulla classe di concorso oggetto della mia domanda di ammissione

¹ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

² Sono considerate valide le annualità di servizio dall'a.s. 19/20 all'a.s. 23/24.



Anno scolastico /	
Istituzione scolastica	N. complessivo giorni di servizio
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a	

[Aggiungere righe se necessario]

Altre 2 annualità svolte negli ultimi 5 anni

	Anno scolastico /	
Istituzione scolastica	Classe di concorso	N. complessivo giorni di servizio
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a		

[Aggiungere righe se necessario]



Anno scolastico		
..... /		
Istituzione scolastica	Classe di concorso	N. complessivo giorni di servizio
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a		

[Aggiungere righe se necessario]

Bologna, _____

(data)

(firma autografa)³

³ Per autografa si intende la firma apposta a mano. Il presente documento deve essere compilato, firmato, scansionato e allegato su SOL.