



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CENTRE
FOR TEACHING
AND LEARNING

Allegato “Dichiarazione annualità di servizio per vincitori di concorso PF30”

ATTENZIONE: La presente dichiarazione deve essere presentata entro la data di scadenza del bando.

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 sul portale <http://www.studenti.unibo.it>.

CLASSE DI CONCORSO: _____

Io sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____; email _____

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:

✓ 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

Anno scolastico/.....			
Istituzione scolastica	Codice meccanografico	Provincia	Numero Giorni
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a			

[Aggiungere righe se necessario]

¹ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni anche non continuativi nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle lezioni compresi scrutini ed eventuali esami dell'anno scolastico di riferimento.

² Sono considerate valide le annualità di servizio dall'anno scolastico 2020/2021 all'anno scolastico 2024/2025.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CENTRE
FOR TEACHING
AND LEARNING

Altre 2 annualità svolte negli ultimi 5 anni

Anno scolastico/.....				
Istituzione scolastica	Classe di concorso	Codice meccanografico	Provincia	Numero Giorni
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a				

[Aggiungere righe se necessario]

Anno scolastico/.....				
Istituzione scolastica	Classe di concorso	Codice meccanografico	Provincia	Numero Giorni
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.