

Il/La sottoscritto/a _____

nat/a a _____ prov. _____ il _____

in servizio/titolare per l'a.s. presso _____

profilo professionale _____

dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili in base a quanto riportato all'articolo 7 dell'Ipotesi di Contratto Collettivo Decentrato Regionale Emilia Romagna concernente le utilizzazioni del personale docente, educativo ed ATA anni scolastici 2019/20 – 20120/21 – 2021/22

Laurea specifica (Tabella B allegata al CCNL comparto scuola del 29.11.2007)

descrizione laurea – anno di conseguimento - Università

Laurea non specifica

descrizione laurea – anno di conseguimento - Università

Diploma di laurea

descrizione diploma di laurea – anno di conseguimento - Università

anni di servizio prestato nella funzione DSGA _____

anni di servizio prestato nella funzione di responsabile amministrativo _____

anni di servizio prestato nella funzione di assistente amministrativo di ruolo _____

Luogo e data _____

Firma

Allegare fotocopia documento di identità