

**AUTODICHIARAZIONE PRESTAZIONE DI SERVIZIO PER ALMENO UN ANNO –
ANCHE A TEMPO DETERMINATO – SU POSTO DI SOSTEGNO**

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Prov. _____
il _____
residente a _____ Prov. _____
Via _____ Cap. _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di aver prestato ai sensi dell'art. 7, comma 16 ipotesi CCNI Utilizzazioni 2018/19 almeno un anno di servizio – anche a tempo determinato – su posto di sostegno.

Data

.....
Firma