

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
titolare nel profilo di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
immesso in ruolo ai sensi della L. \_ art. \_\_\_\_ /Concorso \_\_\_\_\_ DM  
con decorrenza giuridica \_\_\_\_\_ ed economica \_\_\_\_\_

CHIEDE/DICHIARA

- Il riconoscimento del servizio non di ruolo prestato nei seguenti periodi:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- Di non aver prestato alcun servizio ammesso al riconoscimento.

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. Copia autenticata titolo di studio;
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_