

DICHIARAZIONE PERSONALE PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO DI CONTINUITÀ

Il/La _____ sottoscritto/a _____ (COGNOME)
_____ (NOME) dichiara, sotto la propria responsabilità, ai
sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, di essere titolare nell'Istituzione
scolastica _____ e di avere la seguente continuità
di servizio _____

È escluso l'anno in corso. Gli anni devono essere almeno 3

ANNI: (12 pp. per almeno un triennio. Per ogni ulteriore anno di servizio: entro il quinquennio: 5 punti; oltre il quinquennio: 6 punti)

[illegible]

[illegible]