

**ALLEGATO G**  
**DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ..... (COGNOME) .....(NOME) DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ:

**A) DI PRESTARE SERVIZIO PRESSO LA UNITÀ SCOLASTICA ....., UBICATA NEL COMUNE DI ....., DI ATTUALE TITOLARITÀ E DI AVER PRESTATO ININTERROTTAMENTE SERVIZIO NELLA MEDESIMA UNITÀ SCOLASTICA CONSERVANDONE LA TITOLARITÀ NEI SEGUENTI ANNI SCOLASTICI:**

|   | Anno scolastico | Scuola (a) | Note (b) |
|---|-----------------|------------|----------|
| 1 |                 |            |          |
| 2 |                 |            |          |
| 3 |                 |            |          |
| 4 |                 |            |          |
| 5 |                 |            |          |
| 6 |                 |            |          |
| 7 |                 |            |          |
| 8 |                 |            |          |
| 9 |                 |            |          |

DICHIARA PERTANTO DI AVER DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DEL SEGUENTE PUNTEGGIO PREVISTO DALLA TABELLA ALL. E TIT. I DEL CCNI PER LA MOBILITÀ: PER N. ... ANNI COMPRESI NEL PRIMO QUINQUENNIO: PUNTI .....; PER UTERIORI N. ....ANNI: PUNTI ..... TOTALE PUNTI .....

**B) DI AVERE PRESTATO ININTERROTTAMENTE SERVIZIO NEL COMUNE DI .....**  
CONSERVANDONE LA TITOLARITÀ IN ALTRE UNITÀ SCOLASTICHE, NEI SEGUENTI ANNI SCOLASTICI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI QUELLI GIÀ DICHIARATI (c )

|   | Anno scolastico | Scuola (a) | Note (d) |
|---|-----------------|------------|----------|
| 1 |                 |            |          |
| 2 |                 |            |          |
| 3 |                 |            |          |
| 4 |                 |            |          |
| 5 |                 |            |          |
| 6 |                 |            |          |
| 7 |                 |            |          |
| 8 |                 |            |          |
| 9 |                 |            |          |

DICHIARA, PERTANTO, D' AVERE DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DEL SEGUENTE PUNTEGGIO PREVISTO DALLA TABELLA ALL. E TIT. I DEL CCNI PER LA MOBILITÀ: N. ... ANNI: PUNTI .....

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*NOTE*

- a) Riportare il nome della scuola nel caso in cui risulti diversa da quella di titolarità.*
- b) Riportare la motivazione dell'assegnazione qualora la scuola sia diversa da quella di attuale titolarità (es. trasferimento d'ufficio, trasferimento a domanda condizionata, utilizzazione personale soprannumerario)*
- c) La dichiarazione di servizio continuativo nel comune è riservata al personale individuato come perdente posto*
- d) Riportare la motivazione dell'assegnazione qualora il comune sia diverso da quello di attuale titolarità (es. trasferimento d'ufficio, trasferimento a domanda condizionata, utilizzazione personale soprannumerario)*