

SCHEDA TITOLI PER ISTRUTTORE DI SCUOLA MATERNA (SCUOLA DELL'INFANZIA)

SERVIZIO PRESTATO A TEMPO DETERMINATO PRESSO SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI O COMUNALI PARITARIE O PRIVATE PARITARIE, DIVERSE DAL COMUNE DELLA SPEZIA

il/la sottoscritt _____

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita
---------	------	-------------------------

sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di avere prestato i seguenti servizi

SCUOLA DELL'INFANZIA: <input type="checkbox"/> Statale di _____ <input type="checkbox"/> Comunale paritaria di _____ <input type="checkbox"/> Privata paritaria di _____	PERIODO (giorno/mese/anno)		Parte riservata all'ufficio
	dal	al	
	A tempo pieno <input type="checkbox"/> Part-time: orizzontale <input type="checkbox"/> verticale <input type="checkbox"/>	Se part-time verticale specificare l'impegno in <input type="text"/> ore settimanale	

SCUOLA DELL'INFANZIA: <input type="checkbox"/> Statale di _____ <input type="checkbox"/> Comunale paritaria di _____ <input type="checkbox"/> Privata paritaria di _____	PERIODO (giorno/mese/anno)		Parte riservata all'ufficio
	dal	al	
	A tempo pieno <input type="checkbox"/> Part-time: orizzontale <input type="checkbox"/> verticale <input type="checkbox"/>	Se part-time verticale specificare l'impegno in <input type="text"/> ore settimanale	

SCUOLA DELL'INFANZIA: <input type="checkbox"/> Statale di _____ <input type="checkbox"/> Comunale paritaria di _____ <input type="checkbox"/> Privata paritaria di _____	PERIODO (giorno/mese/anno)		Parte riservata all'ufficio
	dal	al	
	A tempo pieno <input type="checkbox"/> Part-time: orizzontale <input type="checkbox"/> verticale <input type="checkbox"/>	Se part-time verticale specificare l'impegno in <input type="text"/> ore settimanale	

SCUOLA DELL'INFANZIA: <input type="checkbox"/> Statale di _____ <input type="checkbox"/> Comunale paritaria di _____ <input type="checkbox"/> Privata paritaria di _____	PERIODO (giorno/mese/anno)		Parte riservata all'ufficio
	dal	al	
	A tempo pieno <input type="checkbox"/> Part-time: orizzontale <input type="checkbox"/> verticale <input type="checkbox"/>	Se part-time verticale specificare l'impegno in <input type="text"/> ore settimanale	

SCUOLA DELL'INFANZIA: <input type="checkbox"/> Statale di _____ <input type="checkbox"/> Comunale paritaria di _____ <input type="checkbox"/> Privata paritaria di _____	PERIODO (giorno/mese/anno)		Parte riservata all'ufficio
	dal	al	
	A tempo pieno <input type="checkbox"/> Part-time: orizzontale <input type="checkbox"/> verticale <input type="checkbox"/>	Se part-time verticale specificare l'impegno in <input type="text"/> ore settimanale	

In fede

- E' possibile utilizzare più schede se sono stati effettuati più periodi.
- Non saranno presi in considerazione, e quindi non valutati, i periodi dichiarati in modo incompleto o non comprensibile (es.: se non viene barrata la casella che specifica se trattasi di periodo a tempo pieno o part-time, lo stesso non sarà conteggiato).