

11															
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4) di aver fruito durante i periodi di servizio pre – ruolo dei seguenti periodi di assenza interruttivi dell'anzianità di servizio (aspettativa per motivi di famiglia e studio, assenze per malattia senza assegni, permessi non retribuiti e quant'altro):

n.	Anno scolastico	Sede di servizio	TIPOLOGIA ASSENZA	DAL	AI	GIORNI

Si allegano i seguenti documenti in carta semplice:
- fotocopia documento d'identità, codice fiscale.

Luogo e data

Firma

12												
13												

servizio militare prestato dal _____ al _____

Dichiara che i servizi prestati al punto _____ sono soggette a super valutazione _____ per inoltre di aver fruito durante il servizio pre ruolo dei seguenti periodi di assenza senza retribuzione:

n.	Anno scolastico	Sede di servizio	TIPOLOGIA ASSENZA	DAL	AI	GIORNI

Luogo e data

Firma

recapito telefonico _____

indirizzo mail _____