

## **ALLEGATO F/1**

### **DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA STRANIERA COME SPECIALIZZATO O SPECIALISTA NELLA SCUOLA PRIMARIA**

**IO SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**DICHIARO,**

**SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, DI AVERE UN'ANZIANITÀ DI SERVIZIO DI RUOLO  
PRESTATO SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ COME SPECIALIZZATO DELLA LINGUA  
STRANIERA**

**PARI AD ANNI** \_\_\_\_\_

**(DA RIPORTARE, QUALORA SIA UGUALE O MAGGIORE DI 3, NELL'APPOSITO RIQUADRO  
DELLA CASELLA 8 DEI MODULI DOMANDA PER LA SCUOLA PRIMARIA)**

**OVVERO DI AVERE UN' ANZIANITÀ DI SERVIZIO DI RUOLO PRESTATO SENZA SOLUZIONE DI  
CONTINUITÀ COME SPECIALISTA DELLA LINGUA STRANIERA**

**PARI AD ANNI** \_\_\_\_\_

**(DA RIPORTARE, QUALORA SIA UGUALE O MAGGIORE DI 3,NELL' APPOSITO RIQUADRO  
DELLA CASELLA 9 DEI MODULI DOMANDA PER LA SCUOLA PRIMARIA).**

**N.B. VALIDO SOLO PER IL SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO A PARTIRE DALL'ANNO  
SCOLASTICO 92/93 FINO ALL'ANNO SCOLASTICO 97/98.**

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL DOCENTE** \_\_\_\_\_