

**ALLEGATO E**  
**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 CCDN PER LA MOBILITÀ: N. ... ANNI: PUNTI .....

DATA

FIRMA