Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo n° 1

Alghero

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento alla nota dell’U.S.R. di Sassari Ufficio VI, (Titoli di riserva L. 68/1999 personale ATA), dichiara di :

□ POSSEDERE (Indicare e documentare il possesso della riserva e la modalità di godimento)

□ NON POSSEDERE

1. **la tipologia di riserva**

**Codice titolo**

**di riserva Descrizione**

A VEDOVA/O FIGLI DI VITTIME DEL DOVERE O AZIONI TERRORISTICHE

B INVALIDO DI GUERRA

C INVALIDO CIVILE DI GUERRA O PROFUGO

D INVALIDO PER SERVIZIO

E INVALIDO DEL LAVORO ED EQUIPARATI

M ORFANO O VEDOVA DI GUERRA, PER SERVIZIO O PER LAVORO

N INVALIDO CIVILE

P SORDOMUTO

1. **la “modalità di godimento”,**

**Codice modalità**

 **di godimento Descrizione**

W ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO O DELLA SUPPLENZA ANNUALE

T ALL'ATTO DELL’IMMISSIONE IN RUOLO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ATTUALE APPARTENENZA

U ALL’ATTO DELL'IMMISSIONE IN RUOLO IN PROFILO PROFESSIONALE DIVERSO DA QUELLO ATTUALE

Z ALL'ATTO DELL' IMMISSIONE IN UN RUOLO DIVERSO DA QUELLO DI ATTUALE APPARTENENZA

K BENEFICIO NON GODUTO O ACQUISITO SUCCESSIVAMENTE ALLA NOMINA IN RUOLO.

Alghero li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_