# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZIO SVOLTO ANNO DI PROVA

**(Art.46** **D.P.R.** **28** **dicembre** **2000,** **n. 445)**

Il/La sottoscritto/a…………………………………...…………………………………………………

(cognome) (nome)

nato/a a …………………..……………..……………………….(……….) il……..…………………

(luogo) (prov.)

residente a ……………..………..…………. (…….) in via ………………………………… n. ……

(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in ………………...……………(……) in via ………………………………… n. ……

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di aver svolto almeno 180 giorni di servizio e almeno 120 giorni di attività didattica ai fini della validità dell’anno di prova in corso.

Polignano a Mare, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la docente

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