*Allegato A*

# AUTODICHIARAZIONE DI SERVIZIO

| SERVIZIO PRESTATO PRIMA DELL'ANNO SCOLASTICO 1990/91 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| n. | Anno scol. | Ordine di scuola | Sede | Giorni | Tipo di servizio |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| SERVIZIO PRESTATO DOPO DELL'ANNO SCOLASTICO 1990/91 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| n. | Anno scol. | Ordine di scuola | Sede | Giorni | Tipo di servizio |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **SERVIZIO PRESTATO DOPO DELL'ANNO SCOLASTICO 2017/18** | | | | | |
| n. | Anno scol. | Ordine di scuola | Sede | Giorni | Tipo di servizio |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**N.B.: Ordine di scuola: Indicare:**

AA= scuola dell'infanzia;
EE= scuola elementare;
MM= scuola media;
SS= scuola superiore

**N.B.: Tipo di servizio:**
Indicare se trattasi di Incarico Annuale o Supplenza