

**AUTODICHIARAZIONE PRESTAZIONE DI SERVIZIO PER ALMENO UN ANNO –  
ANCHE A TEMPO DETERMINATO – SU POSTO DI SOSTEGNO**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di aver prestato ai sensi dell'art. 7, comma 14 del CCNI Utilizzazioni ed Assegnazioni Provvisorie – aa.ss. del triennio 2021-24, almeno un anno di servizio – anche a tempo determinato – su posto di sostegno.

Data .....

.....  
Firma