**ALLEGATO “A”**

***Allegato alla domanda di stabilizzazione di personale nella figura di operatore d’appoggio (extraorganico), scuole provinciali dell’infanzia.***

**COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegato alla domanda per la procedura di stabilizzazione per n. 1 posto di operatore d’appoggio (extraorganico) cat. A, a tempo parziale 14 h/settimanali, presso Scuola Provinciale Infanzia.

**N.B.: dichiarare solamente i servizi utili prestati presso enti diversi dal Comune di Bedollo. Si ricorda che i periodi di lavoro svolti presso datori di lavoro diversi dagli enti locali - es.: scuole materne equiparate - non sono validi ai fini della maturazione del requisito dell’anzianità richiesta, quindi non vanno indicati.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE ENTE** | **PERIODO LAVORATO** | **FIGURA PROFESSIONALE** | **CATEGORIA E LIVELLO****O EX QUALIFICA FUNZIONALE** | **NOTE** |
| **DAL (GG/MM/AA)** | **AL (GG/MM/AA)** |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |
| Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(giorno, mese, anno) |  |  |  |

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_