**Dichiarazioni a cura della Scuola**

**(\*) cancellare le voci che non interessano**

**compilare anche se la dichiarazione è negativa**

 (timbro Scuola)

- Il/La Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NON ha prestato / ha prestato** **(\*)** i seguenti periodi di attività lavorativa a **tempo parziale**:

 dal al ore

 dal al ore

 dal al ore

- **NON ha fruito / ha fruito** **(\*)** dei seguenti periodi a riduzione dello stipendio:

dal al percentuale retribuzione natura assenza

dal al percentuale retribuzione natura assenza

dal al percentuale retribuzione natura assenza

dal al percentuale retribuzione natura assenza

dal al percentuale retribuzione natura assenza

dal al percentuale retribuzione natura assenza

- **NON ha fruito / ha fruito** **(\*)** dei seguenti periodi con privazione dello stipendio – per il personale in regime TFR occorre elencare anche i giorni di sciopero:

dal al natura assenza

dal al natura assenza

dal al natura assenza

dal al natura assenza

- **HA / NON HA (\*) optato per il T.F.R. e aderito al Fondo Espero** (in caso affermativo, allegare copia del modello di adesione)

- **HA / NON HA (\*) fruito dei seguenti congedi retribuiti per assistenza a familiari con handicap, ai sensi dell’art.42 comma 5 del D.L.vo 26 marzo 2001 n. 151 e successive disposizioni** (periodi utili per la pensione ma non per il TFS – per la casistica si richiama la circolare ministeriale n. 8270 del 16.6.2009, pubblicata nelle news di intranet di giungo 2009):

dal al dal al

dal al dal al

- **PER IL PERSONALE A.T.A.: HA / NON ha fruito del compenso per valorizzazione professionale ex art. 7 CCNL 7.12.2005:**

dal al €. mensili;

dal al €. mensili.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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