|  |
| --- |
| Scheda ricorso Compenso Individuale Accessorio |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| E-mail |  |
| Recapito telefonico |  |

Di seguito La invitiamo a indicare le supplenze in relazione alle quali non Le è stato riconosciuto il “Compenso Individuale Accessorio”, secondo lo schema di seguito proposto per ciascun anno scolastico di riferimento:

* A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_ supplenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi mesi \_\_ e giorni \_\_ presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_;
* A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_ supplenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi mesi \_\_ e giorni \_\_ presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_;
* A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_ supplenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi mesi \_\_ e giorni \_\_ presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_;
* A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_ supplenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi mesi \_\_ e giorni \_\_ presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_;
* A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_ supplenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi mesi \_\_ e giorni \_\_ presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_.

Documenti:

1. Procura alle liti.
2. Autorizzazione al trattamento dei dati personali.
3. Copia del documento di riconoscimento.
4. Copia dei diversi contratti di lavoro sottoscritti.
5. Copia dei relativi certificati di servizio.
6. Copia di tutte le buste paga relative ai contratti per supplenze rispetto alle quali non è stato corrisposto il Compenso Individuale Accessorio.
7. Decreto di ricostruzione della carriera (se disponibile).