

DOMANDA RICHIESTA DI RICOSTRUZIONE CARRIERA

DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO

DATI ANAGRAFICI

COGNOME(3)

L | A | N | D | E | R |

NOME

M | A | T | T | E | O |

NATO/A IL

1 | 0
Giorno

0 | 3
Mese

1 | 9 | 7 | 3
Anno

PROVINCIA

F | I

COMUNE

F | I | R | E | N | Z | E |

SESSO

M

CODICE FISCALE

L | N | D | M | T | T | 7 | 3 | C | 1 | 0 | D | 6 | 1 | 2 | Q

DATI DI RECAPITO(4)

RECAPITO

V | I | A | L | E | | P | . | | T | O | G | L | I | A | T | T | I | , | | 2 | 3 |
indirizzo

F | I | R | E | N | Z | E |
comune

F | I
prov.

5 | 0 | 1 | 3 | 3
c.a.p.

Recapiti telefonici
e indirizzi e-mail (5)

3 | 3 | 5 | 3 | 6 | 1 | 4 | 4 | 5 |
Recapito telefonico

|
secondo recapito telefonico

m | a | t | t | e | o | . | l | a | n | d | e | r | @ | s | c | u | o | l | a | . | i | s | t | r | u | z |
indirizzo di posta elettronica istituzionale o privata (PEL)

|
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

DATI DI SERVIZIO

DATA ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO

01/09/2025

DATA DI DECORRENZA ECONOMICA

01/09/2025

SCUOLA DI SERVIZIO

FIEE820047 "LUIGI CASINI"

DATI DI TITOLARITA'

SCUOLA DI TITOLARITA'

FIEE820047 "LUIGI CASINI"

DOMANDA RICHIESTA DI RICOSTRUZIONE CARRIERA

Al Dirigente scolastico dell'istituto

FIEE820047 "LUIGI CASINI"

Il/la sottoscritto/a	MATTEO LANDER			
nato/a	FIRENZE	prov.	(FI)	il 10/03/1973
codice fiscale	LNDMTT73C10D612Q	nominato con contratto di lavoro a tempo		
indeterminato con decorrenza giuridica dal	01/09/2025			
ed economica dal	01/09/2025			
in qualità di	personale docente di scuola PRIMARIA			
attualmente titolare	FIEE820047 "LUIGI CASINI"			
e in servizio presso	FIEE820047 "LUIGI CASINI"			

avendo superato il periodo di prova e trovandosi nelle condizioni e con il possesso

CHIEDE

ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e contrattuali il riconoscimento dei servizi prestati anteriormente alla nomina nell'attuale ruolo, per i quali

- ha già' presentato la dichiarazione dei servizi