

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO

---

Oggetto: Domanda di ATTRIBUZIONE AUMENTI BIENNALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di docente incaricato di religione cattolica, essendo in possesso del titolo idoneo all'insegnamento di religione cattolica (\_\_\_\_\_) e della prevista idoneità diocesana (Can. 804 comma 2 CIC)

CHIEDE

- ai sensi dell'art. 7 della Legge 28 luglio 1961, n. 831 e della Circolare Ministeriale del 3 gennaio 2001, n. 2, l'attribuzione degli aumenti biennali.

i servizi prestati presso istituzioni scolastiche statali sono indicati nel modello di autocertificazione allegato.

DATA

Firma dell'interessato

