

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA NELLA PROVINCIA DI TRENTO
PER LA SCUOLA PRIMARIA
per l'anno scolastico 2023/2024**

Al Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale della scuola
TRENTO

da inviare tramite mail istituzionale: nome.cognome@scuole.provincia.tn.it o,

per i titolari in altre province: nome.cognome@istruzione.it

all'indirizzo: serv.perscuola@pec.provincia.tn.it e, per conoscenza, a mobilita.docenti@provincia.tn.it

**da presentarsi dal 23 giugno 2023 al 10 luglio 2023
successivamente all'esito NEGATIVO del trasferimento**

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:

Cognome e Nome

Data di nascita Prov. Codice Fiscale

Residenza attuale prov. tel.

Ist. Comprensivo di titolarità prov. tipo posto

Ist. Compr. di servizio (2022/23) prov. tipo posto

rapporto di lavoro:

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore - decorrenza part-time dal

CHIEDO

l'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA per il seguente motivo (*selezionare solo una voce*):

ricongiungimento al **coniuge** solo nel caso in cui la sede di titolarità disti dal comune di ricongiungimento più di 30 km ovvero 20 km se titolare in sede periferica (la distanza è rilevata su www.aci.it, modalità "distanza più veloce")

ricongiungimento al **convivente** solo nel caso in cui la sede di titolarità disti dal comune di ricongiungimento più di 30 km ovvero 20 km se titolare in sede periferica (la distanza è rilevata su www.aci.it, modalità "distanza più veloce"):

convivente di fatto

genitore convivente nato nell'anno 1948 e antecedenti e precisamente il

figlio convivente nato nell'anno 1998 e successivi e precisamente il

La convivenza risulta da certificazione anagrafica dal (data antecedente il 10/04/2023)

ricongiungimento a figli minorenni

ricongiungimento a figli maggiorenni, coniuge, fratelli o genitori beneficiari della Legge 104/92 (allegare certificazione)

avvicinamento alla propria residenza *solo per docenti nati nell'anno 1963 e antecedenti e nel caso in cui la sede di titolarità disti dal comune di residenza più di 30 km ovvero 20 km se titolare in sede periferica (la distanza è rilevata su www.aci.it, modalità "distanza più veloce")*

gravi esigenze personali di salute per le quali necessito di particolari cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune di (allegare certificato dell'Ente pubblico ospedaliero o dell'A.S.L)

PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

1) di essere di **stato civile** (*)

(*) è possibile dichiarare lo stato di **separato** in presenza di atto omologato dal Tribunale (specificarne tutti gli estremi)

2) che la persona a cui chiedo di **ricongiungermi** è: ,
data di nascita Prov. CODICE FISCALE

con la quale ho il seguente rapporto di parentela: , residente nel
Comune di dal (giorno/mese/anno) *

* La residenza del familiare deve essere anteriore di almeno 3 mesi alla data di scadenza della domanda, fatta salva la residenza posteriore, entro i termini di presentazione della domanda, per i coniugi o conviventi destinati a nuova sede in provincia di Trento per motivi di lavoro (da documentare)

3) di avere i seguenti **figli minori**:

Cognome e Nome	nato/a a	il	CODICE FISCALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) che il/la sig./sig.ra è mio (genitore/figlio/coniuge)

con CODICE FISCALE e fruisce di

ricovero permanente (allega certificato dell'Istituto di cura o della RSA)

cure continuative (allega certificato dell'Ente pubblico ospedaliero o dell'A.S.L. da cui risulta la necessità di cure mediche continuative e la periodicità delle stesse) e può essere assistito solo nel Comune di richiesto per assegnazione provvisoria, in quanto nella sede di titolarità non esiste un Istituto di cura presso il quale il medesimo può essere assistito

PRECEDENZE:

Dichiaro, inoltre, di aver diritto alla/e seguente/i **precedenza/e**:

- Legge 104/92 – art. (come da certificazione allegata)
- Cure sanitarie personali di carattere gravissimo e continuativo (come da certificazione allegata), praticabili SOLO nella sede richiesta
- Lavoratrice madre/lavoratore padre con figlio nato dal 1/1/2020 e precisamente il
- Legge 100/87 (coniuge di militare trasferito d'autorità) (allegare attestazione trasferimento d'ufficio riportante la decorrenza dello stesso e la dichiarazione da parte del coniuge militare dell'effettiva convivenza)

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA SU POSTI DI SOSTEGNO

(ad esclusione dei docenti già titolari sul sostegno)

N.B.: PER I DOCENTI PART-TIME: per ogni preferenza verrà chiesta al Dirigente Scolastico la compatibilità oraria sulla sede di assegnazione

DICHIARO di essere in possesso del **TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE** per l'insegnamento agli alunni disabili – tipo titolo per la scuola primaria conseguito presso sede di provincia in data

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA SU CLASSI A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO (ad esclusione dei docenti già titolari su posto Montessori)

DICHIARO di essere in possesso del **TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE** per l'insegnamento in classi a indirizzo didattico differenziato (“Montessori”)

conseguito presso
sede di provincia in data

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA SU POSTI DI LINGUA STRANIERA

(ad esclusione dei docenti già titolari sul tipo di posto specifico)

DICHIARO di essere in possesso del titolo per l'insegnamento della

lingua tedesca: tipo titolo conseguito presso
 in data

lingua inglese: tipo titolo conseguito presso
 in data

TIPI DI POSTO RICHIESTI PER L'ASSEGNAZIONE (per i quali è in possesso del titolo)

1. tipo di posto di titolarità (scelta prioritaria)

altri tipi di posto per i quali è in possesso del titolo:

- sostegno
- scuola speciale (indicare la sede di "Casa Serena")
- classi con metodo Montessori

indicare l'ordine di trattamento

- lingua straniera: tedesco
- lingua straniera: inglese
- scuola comune / istruzione adulti

** N.B. Fatta salva la precedenza per il movimento sul tipo posto di titolarità e successivamente per posti di sostegno/speciale e classi con metodo Montessori, qualora venisse richiesta l'assegnazione su posti di lingua straniera e scuola comune ogni preferenza richiesta viene esaminata secondo l'ordine sopraportato*

PREFERENZE: (indicare le sedi in ordine di preferenza con la dizione in chiaro)

Comune di ricongiungimento:

Indicare come prime preferenze Istituti nel comune di ricongiungimento ed eventualmente anche l'INTERO COMUNE (che eventualmente sarà considerato d'ufficio per tutti gli Istituti Comprensivi) prima di preferenze di altri comuni – Per l'istruzione adulti indicare i Centri Territoriali

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

PER I DOCENTI A PART-TIME

dichiaro di accettare anche uno spezzone orario di consistenza diversa dal mio contratto part-time con un minimo di (non meno di 10) e un massimo di (non più di 18) ore

DICHIARAZIONI

dichiaro di aver chiesto e non ottenuto il trasferimento a domanda sulle predette tipologie di posto per l'anno scolastico 2023/2024

dichiaro di **NON** aver chiesto il trasferimento per l'a.s. 2023/2024 e di chiedere l'assegnazione provvisoria per i seguenti motivi sopravvenuti dopo il 21 marzo 2023 (*da documentare*):

dichiaro che non intendo presentare domanda di assegnazione provvisoria per sedi di altra provincia per l'anno scolastico 2023/2024

dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ex art. 13 del Reg. U.E. n. 679 del 2016

N.B. ALLEGARE DOCUMENTAZIONE SE DICHIARATA

