

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA NELLA PROVINCIA DI TRENTO  
PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO  
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](mailto:nome.cognome@scuole.provincia.tn.it) o,  
per i titolari in altre province: [nome.cognome@istruzione.it](mailto:nome.cognome@istruzione.it)  
all'indirizzo: [serv.perscuola@pec.provincia.tn.it](mailto:serv.perscuola@pec.provincia.tn.it) e, per conoscenza, a [mobilita.docenti@provincia.tn.it](mailto: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.

Istituto di titolarità  prov.  cl. conc.

Istituto di servizio (2022/23)  prov.  cl. conc.

**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 una sola 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](http://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](http://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](http://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** (allegare certificato dell'Istituto di cura o della RSA)

**cure continuative** (allegare 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)

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

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA IN ALTRE CLASSI DI CONCORSO**

**DICHIARO** di aver ottenuto la conferma in ruolo nella classe di concorso di attuale titolarità  
**DICHIARO** di aver conseguito l'abilitazione nella/e classe/i di concorso:

tramite (\*)   
luogo  provincia  in data

tramite (\*)   
luogo  provincia  in data

tramite (\*)   
luogo  provincia  in data

(\*) indicare se concorso ordinario o riservato o SSIS/PAS, ecc. e tutti gli estremi

**CLASSE/I DI CONCORSO RICHIESTE PER L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA**

**N.B. per il sostegno indicare ADMM (I grado) – ADSS (II grado)**

1. classe di concorso di titolarità (scelta prioritaria)  \*

**ALTRE CLASSI DI CONCORSO RICHIESTE: \***

- 2.
- 3.
- 4.

\* per i titolari su sostegno è possibile richiedere altre classi di concorso solo se non assoggettati al vincolo quinquennale; se richiesto il sostegno da parte di titolari su classe di concorso questo deve essere indicato come seconda preferenza; nell'ordine indicato verranno esaminate le preferenze espresse, con precedenza per il comune di ricongiungimento

**PREFERENZE:** (indicare le sedi in ordine di preferenza con la dizione in chiaro del proprio grado scolastico di attuale titolarità)

Comune di ricongiungimento:

*Indicare come prime preferenze Istituti nel comune di ricongiungimento ed eventualmente anche l'INTERO COMUNE PRIMA DI PREFERENZE DI ALTRI COMUNI. Nel caso di richiesta di scuole in altro grado scolastico queste devono essere indicate nel riquadro successivo*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

**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 8) e un massimo di  (non più di 14) ore

**Nel caso di richiesta di assegnazione su classi di concorso di altro grado scolastico rispetto al grado scolastico di attuale titolarità:**

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

*Indicare come prime preferenze Istituti nel comune di ricongiungimento ed eventualmente anche l'INTERO COMUNE PRIMA DI PREFERENZE DI ALTRI COMUNI.*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

**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 8) **e un massimo di**  (non più di 14) **ore**

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONI**

dichiaro di aver chiesto e non ottenuto il trasferimento a domanda 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 Regolamento U.E. n. 679 del 2016

\*\*\*\*\*

**N.B. ALLEGARE DOCUMENTAZIONE SE DICHIARATA**