

**UTILIZZAZIONE DOCENTI TRASFERITI D'UFFICIO NELL'ULTIMO OTTENNIO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Al Servizio per il reclutamento, la gestione del personale della scuola e
relazioni sindacali

Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico **TRENTO**

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____ Prov. _____

Domicilio attuale _____ tel. _____

Ist. Comprensivo di titolarità (2016/17) _____ (tipo di posto _____)

Ist. Comprensivo di servizio (2015/16) _____ (tipo di posto _____)

eventuale orario part-time: n. ore _____ / decorrenza part-time dal _____

TIPI DI RICHIESTA:

Utilizzazione, con precedenza assoluta, nella sede di precedente titolarità

Utilizzazione, in subordine, in altri Istituti Comprensivi vicini

(indicati a partire dalla preferenza n. 2)

PREFERENZE: (indicare gli Istituti Comprensivi: codice e dizione in chiaro)

1. _____ (sede precedente titolarità) trasf. d'ufficio dal 01/09/_____

anche su posto costituito con n. 12 ore di scuola comune e n. 12 ore di sostegno (per docenti in possesso di titolo di specializzazione)

2. _____ 3. _____

4. _____ 5. _____

6. _____ 7. _____

8. _____ 9. _____

10. _____ 11. _____

(seguire eventualmente sul retro --->)

Dichiaro di aver diritto alla/e seguente/i precedenza/e (da documentare):

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che: 1) i dati da me forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ho presentato la documentazione; 2) il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; 3) il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di mio interesse; 4) titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento; 5) responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura; 6) in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

_____ (data)

_____ (firma)

VISTO! IL DIRIGENTE SCOLASTICO

ALLEGATI (§): 1. SCHEDA RIASSUNTIVA

2. _____

3. _____

4. _____

(§) (allegare eventuali nuovi titoli se non trasmessi in precedenti domande)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (prov. _____), il _____, residente a
 _____, via _____, domiciliato a
 _____, via _____ tel. _____

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)

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

di essere stato trasferito d'ufficio dall'a.s. _____ (vengono prese in considerazione le richieste di rientro per i trasferiti d'ufficio dall'a.s. 2009/10 o successivi) e di aver chiesto, in ciascun anno seguente il trasferimento d'ufficio, il trasferimento nella sede di precedente titolarità (per gli anni del blocco si prescinde dalla domanda di trasferimento).

(data)_____
(firma)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la presente dichiarazione è stata:
(cancellare la parte che non interessa)

**sottoscritta in presenza del dipendente addetto Sig.....
 (indicare in stampatello il nome del dipendente) ovvero**

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore