

**UTILIZZAZIONE DOCENTI INDIVIDUATI PERDENTI POSTO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

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 (2015/16) _____ (tipo di posto _____)

Ist. Comprensivo di servizio (2014/15) _____ (tipo di posto _____)

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

Il/La sottoscritto/a dichiara:

PUNTEGGIO attribuito nella graduatoria per l'individuazione dei soprannumerari **PUNTI** _____

- di avere maturato nel corrente anno scolastico 2014/15 n° anni di continuità didattica nella scuola di titolarità **ANNI** _____

- che dalla data di pubblicazione della graduatoria sono intervenute le variazioni di cui all'allegata dichiarazione sostitutiva **SI'** **NO**

TIPI DI RICHIESTA:

Utilizzazione, con precedenza assoluta, nella sede di attuale titolarità

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)

Utilizzazione, in subordine, nei seguenti Istituti Comprensivi vicini

2. _____ 3. _____
4. _____ 5. _____
6. _____ 7. _____

(seguire eventualmente sul retro ---->)

PER COLORO CHE HANNO PRESENTATO ALTRE DOMANDE:

**Dichiaro di aver presentato anche domanda di: utilizzo su posto _____ /assegnazione provvisoria (*)
e di accettare con priorità la sede assegnata nella fase relativa al suddetto movimento rispetto alla presente
domanda**

(*) *cancellare la voce che non interessa*

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