

**DOMANDA DI UTILIZZO SU POSTI DI SOSTEGNO/SCUOLA SPECIALE
PER INSEGNANTI IN POSSESSO DEL TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE
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 _____

TIPI DI RICHIESTE: (barrare con una X il tipo di richiesta)

Riconferma nell'Istituto Comprensivo di _____

Utilizzazione nei seguenti Istituti Comprensivi:
(per l'utilizzo su posto di scuola speciale indicare la Scuola speciale "Casa Serena")

PREFERENZE: (indicare gli Istituti Comprensivi e/o la Scuola speciale: codice e dizione in chiaro)(*)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ | 10. _____ |
| 11. _____ | 12. _____ |

(*) per ogni preferenza verrà chiesta al Dirigente Scolastico la compatibilità dell'utilizzo con il part-time)

(seguire eventualmente sul retro --->)

Dichiarazione per i trasferiti d'ufficio nel'ottennio: tale richiesta è subordinata

all'utilizzo su posto comune nella sede di precedente titolarità

SI'

NO

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. Dichiarazione anzianità di servizio (allegato D)
 2. Dich. sostitutiva delle certificazioni (comprensiva del titolo in possesso) (all.1)
 3. _____
 4. _____

(§) (nel caso di riferimento a documenti già presentati specificare la circostanza di presentazione)