

**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SU POSTI DI ISTRUZIONE ADULTI
PER LA SCUOLA PRIMARIA - 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 _____

PREFERENZE (codice e dizione in chiaro dei Centri territoriali)*

1. _____

(riconferma sede) **SI'** **NO**

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

** I Centri territoriali richiedibili sono: C.T. Borgo (presso I.I. "Degasperì"); C.T. Cles (presso I.T.E.T. "Pilati"); C.T. Mezzolombardo (presso I.I. "Martini"); C.T. Pergine (presso I.I. "Curie"); C.T. Predazzo (presso "La Rosa Bianca" Cavalese – sez. staccata); C.T. Riva (presso I.I. "Floriani"); C.T. Rovereto (presso I.I. "Don Milani"); C.T. Tione (presso I.I. "Guetti"); C.T. Trento (presso Liceo "Rosmini")*

Dichiaro di aver diritto alla/e seguente/i precedenza/e (da documentare) *(dichiarare eventualmente anche il servizio prestato nei corsi di istruzione adulti e/o la frequenza di corsi di aggiornamento specifici)*:

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. Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni (allegato 1)
 3. _____
 4. _____

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