

**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SUI “POSTI DI ISTRUZIONE PER ADULTI”
A.S. 2015/2016**

I docenti utilizzati su questa tipologia di disponibilità saranno tenuti, oltre allo svolgimento delle lezioni curricolari, a prestare anche attività di alfabetizzazione con adulti stranieri.

Il modello può essere utilizzato da:

- **docenti titolari sulle classi di concorso 043A – 059A – 345A – 545A;**
- **in subordine : i docenti in possesso delle sopradette abilitazioni.**

**Al Servizio per il reclutamento, la gestione del personale della Scuola e relazioni sindacali
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
TRENTO**

_ tramite il Dirigente della scuola/istituto

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____), il _____
residente a _____ via _____,
domiciliato a _____ via _____ recapito telefonico _____
titolare della classe di concorso _____
(codice e dicitura classe di concorso)

Tipo orario: 18 ore Part-Time ore _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' articolo 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 degli art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

1. di avere n° _____ anni di servizio prestati nel settore dell'educazione adulti negli anni scolastici _____ presso _____
2. di avere n° _____ corsi di aggiornamento che hanno per oggetto “educazione per adulti e/o insegnamento dell'italiano come 2^ lingua”- indicare estremi dell' attestato di partecipazione: rilasciato in data _____ dall' istituto _____
3. di essere fornito della seguente abilitazione _____
(codice e dicitura classe di concorso)

CHIEDE

per l'anno scolastico 2015/2016

- l'assegnazione su sede** con presenza di corsi 150 ore e/o alfabetizzazione
- la proroga** dell'utilizzo nella stessa sede dell'anno scolastico precedente _____
(sede)

Dichiaro di essere informato ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03 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 196/03.

data _____ firma _____

nota: la dichiarazione di cui al punto 2 non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione; le dichiarazioni di cui al punto 1 e 3 dovranno essere o sottoscritte in presenza del dipendente addetto Sig..... (indicare in stampatello il nome del dipendente) o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

- ALLEGA (*):**
1. Mod. G compilato a cura della scuola/istituto
 2. Allegato D
 3. Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni
 4. _____
 5. _____

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