

Alla
 PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
 Servizio reclutamento, gestione del personale della scuola e relazioni sindacali
 Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
 Via Gilli, 3 - 38121 TRENTO

DOMANDA DI TRASFERIMENTO INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA PERDENTI POSTO

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritt (cognome e nome) _____

nat a _____ il _____ matricola _____ insegnante a tempo indeterminato:

con **titolarità di posto** nella scuola provinciale dell'infanzia di (*denominazione e comune sede della scuola*) _____

(**eventualmente**) in **assegnazione provvisoria** nella scuola provinciale dell'infanzia di (*denominazione e comune sede della scuola*) _____

dichiara di essere un insegnante con un contratto di assunzione a tempo pieno

dichiara di essere un insegnante con un contratto di assunzione a tempo parziale a _____ ore

c h i e d e

(*barrare la parte che interessa*)

di essere trasferito/a, quale insegnante perdente posto, a decorrere dall'inizio dell'anno scolastico **2015/2016** in una delle scuole (*fino a massimo di 40 scuole*) indicate, in ordine di preferenza, nel prospetto che segue;

di mantenere, quale insegnante perdente posto, la titolarità nella scuola di attuale assegnazione e di essere assegnato provvisoriamente in una delle scuole (*fino a massimo di 40 scuole*) indicate, in ordine di preferenza, nel prospetto che segue.

di mantenere, quale insegnante perdente posto, la titolarità nella scuola di attuale assegnazione e di chiedere la trasformazione temporanea del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l'anno scolastico 2015/16. (*se si sceglie questa opzione non compilare il resto del modulo*)

Qualora non risulti possibile il trasferimento o l'assegnazione provvisoria in alcuna delle scuole indicate nel suddetto prospetto, chiede di essere assegnato alla scuola più vicina:

alla scuola di precedente titolarità:

al comune di _____

Al fine dell'attribuzione del punteggio, nonché al fine del riconoscimento della precedenza e/o preferenza **dichiara di possedere i titoli già indicati al MODELLO 4** per l'individuazione dell'insegnante perdente posto. Dichiara inoltre di possedere ulteriori titoli, per i quali provvede ad indicare a fianco di ciascuno di essi se la relativa documentazione, ancora in corso di validità, risulta già essere in possesso della Provincia autonoma di Trento:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;
6. _____ ;

Ai medesimi fini, per le situazioni non precedentemente dichiarate nel MODELLO 4 di individuazione dell'insegnante perdente posto, si dà atto che essa è già in possesso della Provincia, ma che possono comunque essere autocertificate, il sottoscritto, 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

(barrare e compilare la parte che interessa)

di essere in possesso dei sottoindicati titoli che danno diritto a precedenza:

_____;

_____;

_____;

di essere in possesso del seguente diploma di laurea breve _____;

conseguito presso l'Università di _____ sita in _____;

di essere in possesso del seguente diploma di laurea specialistica o vecchio ordinamento _____

conseguito presso l'Università di _____ sita _____

in _____

di essere in possesso della certificazione linguistica di livello almeno B 1 del C.E.F.R.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati, in base alla normativa di settore e per le finalità di cui all'Accordo decentrato di data 8 marzo 2012 sulla mobilità territoriale del personale insegnante delle scuole dell'infanzia provinciali, esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha 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 Suo interesse;
- le graduatorie finali compilate sulla base dei dati da Lei forniti saranno esposte all'albo del Servizio reclutamento, gestione del personale della scuola e relazioni sindacali e all'albo dei Circoli di coordinamento, all'albo dell'Istituto Comprensivo Ladino di Fassa;
4. titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
 5. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
 6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.

ELENCO SEDI DI SCUOLA PER LE QUALI, IN ORDINE DI PREFERENZA, SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO O L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA:

NOTE: SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO:

- (1) **PRECEDENZA HANDICAP** – Se richiesto con diritto di precedenza come insegnante supplementare in possesso dell'attestato di specializzazione.
 (2) **PRECEDENZA PERDENTE POSTO** – Se richiesto con diritto di precedenza come perdente posto nell'ultimo triennio (solo per la scuola di titolarità al momento del trasferimento d'ufficio).

SCELTA DELLE SCUOLE IN ORDINE DI PREFERENZA (fino a massimo 50 scuole)

NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA	NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA
1.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	12.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
2.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	13.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
3.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	14.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
4.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	15.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
5.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	16.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
6.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) (2) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto	17.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
7.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	18.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
8.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	19.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto
9.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	20.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
10.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	21.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
11.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	22.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)

Continua retro

NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA	NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA
23.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	37.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
24.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	38.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)

25.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	39.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
26.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	40.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
27.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
28.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) (2) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto		
29.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
30.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
31.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
32.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
33.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
34.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
35.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		
36.	<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)		

Luogo e data _____ Firma _____

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____;
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.