

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

DOMANDA DI PASSAGGIO A TEMPO PIENO INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA

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*)

c h i e d e

la trasformazione del suo contratto di lavoro da tempo parziale **a tempo pieno**

A tale fine

d i c h i a r a

(*barrare e compilare la parte che interessa*)

di essere nat a _____ (prov. _____), il _____

di essere residente nel Comune di _____ in via _____ N. _____

Tel. _____, Cell. _____, e-mail _____

con domicilio (compilare solo se diverso da residenza):

Comune _____ Prov. _____ via _____ N. _____

Tel. _____ altro cell. _____

di essere coniugat _____;

che il coniuge risiede anagraficamente nel Comune di _____ dal _____ (*almeno dal 15/01/15*);

che il convivente risiede anagraficamente nel Comune di _____ dal _____ (*almeno dal 15/01/15*);

di essere _____ (*indicare se celibe/nubile/separato/divorziato*), di avere genitori ovvero figli a carico residenti anagraficamente nel Comune di _____ dal _____ (*almeno dal 15/01/15*);

di avere i seguenti figli di età inferiore a 18 anni (nati dopo il 31/12/1997):

_____ nat il _____

_____ nat il _____

_____ nat il _____

_____ nat il _____

di dovere assistere: figli minorati psichici o sensoriali, coniuge o genitore, totalmente o permanentemente inabili al lavoro ed a carico, assistibili solo nel Comune di _____;

al fine dell'attribuzione dei pertinenti punteggi fa riferimento a quanto già autodichiarato o autocertificato contestualmente alla domanda di trasferimento per l'anno scolastico 2015/2016 (*se si barra questa casella non serve compilare la parte riguardante l'attribuzione del punteggio che segue*);

MODELLO

		passaggio a tempo pieno	
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal	al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 17 marzo 2015 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;
4. le graduatorie finali compilate sulla base dei dati da Lei forniti saranno esposte all'albo del Servizio amministrazione e attività di supporto, all'albo dei Circoli di coordinamento, all'albo dell'Istituto Comprensivo Ladino di Fassa;
5. titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
6. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
7. 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.

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.

