

**PERSONALE ASSISTENTE EDUCATORE – DOMANDA DI TRASFERIMENTO**  
**anno scolastico 2022/2023**

ALLA DIRIGENTE DEL  
 SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E GESTIONE DEL  
 PERSONALE DELLA SCUOLA  
**UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITÀ DEL  
 PERSONALE DELLA SCUOLA**  
 VIA GILLI 3  
 38121 TRENTO  
 serv.perscuola@pec.provincia.tn.it

**SEZIONE A**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME

NOME

MATRICOLA N°

NATO/A A

PROV.

IL

RESIDENTE IN:

CEL:

INDIRIZZO E-MAIL:

**SEZIONE B**

DIPENDENTE DI RUOLO DAL:

CON PRESTAZIONE DI LAVORO A

TEMPO PIENO

PART-TIME A

ORE

TITOLARE PRESSO

A DECORRERE DALL' ANNO SCOLASTICO:

ATTUALMENTE IN SERVIZIO:

Presso la scuola di titolarità

In utilizzo presso

In assegnazione provvisoria presso

**CHIEDE**  
**DI ESSERE TRASFERITO/A PRESSO**

**SEZIONE C – PREFERENZE** (indicare fino ad un massimo di **15 istituti scolastici e/o comuni** in ordine di preferenza)

N.	ISTITUZIONE SCOLASTICA
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, 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**

- di essere stato trasferito d'ufficio, o a domanda condizionata, nell'anno scolastico  ;
- di essere titolare presso una istituzione scolastica che dista almeno 30 km dalla propria residenza;

**SEZIONE D - TITOLI**

**D1 – TITOLI DI PRECEDENZA**

- precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che dichiara la conoscenza della **lingua ladina**;
- personale beneficiario della **legge 104/92 - art. 21**, riconosciuto con provvedimento di data , emesso da , e depositato presso ;
- personale beneficiario della **legge 104/92 - art 33 – comma 6** (*per se stessi*) o **commi 5 o 7** (*per i familiari*), riconosciuto con provvedimento di data , emesso da , e depositato presso ;
- personale con **gravi patologie**, che necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta come 1<sup>a</sup> preferenza sul presente modulo;
- personale soprannumerario** trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo triennio per soppressione di posto o sottodimensionamento dell'istituzione scolastica di titolarità.







**D) ESIGENZE DI FAMIGLIA** (tali punteggi vengono valutato SOLO nel caso di comanda in comuni diversi da quello dell'istituzione scolastica di titolarità).

IL DIPENDENTE DICHIARA DI:

- chiedere il ricongiungimento/riavvicinamento** al coniuge o al convivente di fatto ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, il ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli:

(indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

residente/i nel comune di  dal

ovvero

trasferito per servizio nel comune di  dal

(riservato all'ufficio) PUNTI \_\_\_\_\_

- di avere figli di **età inferiore ai sei anni** N.  (indicare il numero)

(riservato all'ufficio) PUNTI \_\_\_\_\_

- di avere figli di **età compresa tra 6 e 18 anni** d'età, ovvero figli maggiorenni che risultano totalmente o permanentemente inabili ad ogni proficuo lavoro N.  (indicare il numero)

(riservato all'ufficio) PUNTI \_\_\_\_\_

- di assistere figli minorati fisici, psichici o sensoriali, o con tossicodipendenze, o il coniuge o un genitore inabile al lavoro, che possono effettuare cure o programmi terapeutici nel Comune<sup>1</sup> di

(nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)

(riservato all'ufficio) PUNTI \_\_\_\_\_

(riservato all'ufficio) TOTALE \_\_\_\_\_

**D) TITOLI DI CULTURA**

- inclusione nella graduatoria di merito in **concorsi pubblici** per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (si valuta un solo titolo e in alternativa al punto successivo);
- inclusione nella graduatoria di merito in **concorsi riservati** per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (si valuta un solo titolo e in alternativa al punto precedente)
- diploma di **laurea vecchio ordinamento o specialista** (si valuta un solo titolo e purché diverso dal titolo di accesso);
- diploma di **laurea triennale** (si valuta un solo titolo e purché diverso dal titolo di accesso).

(riservato all'ufficio) PUNTI \_\_\_\_\_

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PRECEDENZA:

- 
- 
- 

ALLEGA:

ai fini dell'attribuzione di precedenza o punteggi, la seguente documentazione (solo certificazioni medico/sanitarie):

- 
- 
- 

Qualora suddetta documentazione sia già in possesso dell'amministrazione, non dovrà essere allegata, ma sarà sufficiente fare riferimento alla struttura presso la quale è stata depositata.

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy (ex art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016) allegata alla circolare informativa.**

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

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

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO