

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE
“RIENTRO NELLA SCUOLA DI PRECEDENTE TITOLARITA’
PER I DOCENTI TRASFERITI D’UFFICIO IN QUANTO SOPRANNUMERARI nell’ottennio precedente”

A.S. 2017/2018

Al Servizio reclutamento e gestione del personale della scuola
Ufficio Rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
TRENTO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____), il _____
recapito telefonico _____
indirizzo di posta elettronica _____
titolare della classe di concorso _____ presso _____
(codice e dicitura nuova 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 dell’ art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

di aver presentato domanda di trasferimento nell'Istituto di precedente titolarità per ciascun anno scolastico in cui si effettuano trasferimenti, a decorrere dall'anno scolastico _____
(2009/10 e successivi)

-
CHIEDE

per l'anno scolastico 2017/2018 di essere utilizzato presso la scuola/istituto

(sede di precedente titolarità)

Qualora non ottenga la predetta sede, precisa che **intende** **non intende** partecipare all'utilizzo per cattedre disponibili in altre istituzioni scolastiche viciniori. *(barrare la casella)*

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 _____

ALLEGATI (*): **1. SCHEDE RIASSUNTIVE**

2. _____
3. _____
4. _____

(*) (allegare eventuali nuovi titoli se non trasmessi in precedenti domande)