

UTILIZZAZIONE DOCENTI SU POSTI DI SCUOLA OSPEDALIERA
per l'anno scolastico **2025/2026**

Al Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola
Ufficio Mobilità, concorsi e assunzioni
personale docente della scuola a carattere statale
TRENTO

*da inviare tramite mail istituzionale: nome.cognome@scuole.provincia.tn.it
all'indirizzo: serv.perscuola@pec.provincia.tn.it e, per conoscenza, a mobilita.docenti@provincia.tn.it*

da presentarsi dal 19 giugno al 2 luglio 2025

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:

Cognome e Nome

Data di nascita Prov. Codice Fiscale

Residenza attuale tel.

I.C. di titolarità (a.s. 24/25) tipo di posto

I.C. di servizio (a.s. 24/25) tipo di posto

rapporto di lavoro:

☐ A TEMPO PIENO

☐ A PART-TIME per n. ore - decorrenza part-time dal

CHIEDO

☐ la **RICONFERMA**

☐ un **NUOVO UTILIZZO**

presso l'OSPEDALE INFANTILE "SANTA CHIARA" DI TRENTO

Largo Medaglie d'Oro 9, 38122 Trento
per l'a.s. 2025/2026

PER I DOCENTI A PART-TIME

☐ dichiaro di accettare anche uno spezzone orario di consistenza diversa dal mio contratto part-time **con un minimo di** (non meno di 10) **e un massimo di** (non più di 18) **ore**

DICHIARAZIONI

☐ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento U.E. n. 679 del 2016

N.B. la valutazione verrà effettuata sulla base dei titoli considerati per la domanda di trasferimento per l'a.s. 2025/2026, se presentata, più l'anno in corso. In caso non fosse stata presentata domanda di trasferimento per l'a.s. 2025/26 o in presenza di ulteriori titoli conseguiti successivamente alla presentazione di suddetta domanda, i titoli dovranno essere documentati mediante la compilazione le autodichiarazioni da allegare alla presente domanda di utilizzo: l'allegato D (dichiarazione dei servizi) e l'allegato 1 (dichiarazione esigenze di famiglia e titoli). In alternativa, verrà confermata la valutazione della domanda di utilizzo presentata per l'a.s. 2024/2025.

