

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio reclutamento e gestione del personale della
scuola
Uff. rapporto di lavoro e mobilità del pers. scolastico
Via Gili, 3 - 38121 TRENTO
serv.perscuola@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI PASSAGGIO A TEMPO PIENO
INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, matricola n. _____

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 assunto con un contratto a tempo parziale a _____ ore

CHIEDE

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

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 nato/a a _____ (prov. _____), il _____;
di essere residente nel Comune di _____, prov. _____,
in via _____, n. _____,
Tel. _____, cell. _____, e-mail _____;

con domicilio (compilare solo se diverso da residenza):

Comune di _____, prov. _____,
in via _____, n. _____,

- di essere coniugato/a,
- che il coniuge risiede anagraficamente nel Comune di _____ dal _____¹;
- che il convivente risiede anagraficamente nel Comune di _____ dal _____¹;
- di essere _____ (indicare se celibe/nubile/separato/divorziato)
e di avere genitori ovvero figli conviventi dal _____¹;
- di avere i seguenti figli di età inferiore a 18 anni (nati dopo il 31/12/2000):
_____ nato/a il _____;
_____ nato/a il _____;
_____ nato/a il _____;
_____ nato/a il _____;
- di dovere assistere: figli affetti da minorazioni psichiche o sensoriali, coniuge o genitore totalmente o permanentemente inabili al lavoro ed a carico, che possono essere assistiti solo nel Comune di _____²;
- di essere in possesso della certificazione linguistica di livello almeno B1 del C.E.F.R.;
- di non aver rinunciato al passaggio a tempo pieno nei due anni scolastici precedenti;
- di aver già autodichiarato i titoli che danno diritto a punteggio e il servizio prestato presso le scuole dell'infanzia equiparate nella domanda di passaggio a tempo pieno per l'a.s. _____
(in questo caso NON è necessario compilare la parte relativa ai titoli e servizio che segue)

1 La convivenza deve risultare da almeno tre mesi dalla data di presentazione della domanda.

2 Allegare certificazione dell'istituto di cura presso cui è ricoverato l'assistito unitamente ad un'autocertificazione utilizzando il modello allegato alla presente

PERIODO		SCUOLA	TEMPO DET.	TEMPO INDET.
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:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio per il reclutamento e gestione del personale della scuola;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003

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