

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

A.S. 2018/2019

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 nell'a.s. 2018/19 presso _____
nella classe di concorso _____
(codice e dicitura nuova classe di concorso)

Tipo orario: 18 ore Part-Time ore _____

TRASFERITO D'UFFICIO CON DECORRENZA DALL'A.S. _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2018/2019 di essere utilizzato presso la scuola/istituto

_____ (sede di precedente titolarità)

PER I DOCENTI TRASFERITI D'UFFICIO DAL 1.9.2017 E ANTECEDENTI:

dichiara 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 _____ (2010/11 e successivi)

PER L'EVENTUALE COMPLETAMENTO CATTEDRA

Dichiara di essere in possesso dell'abilitazione per le seguenti classi di concorso (da documentare in sede di convocazione): _____ / _____ / _____

Dichiara di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione:

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

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

data _____

firma _____

ALLEGATI (*):

1. SCHEDA RIASSUNTIVA
2. INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679 DEL 2016
3. _____
4. _____

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