

Allegato B)

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio per il reclutamento e gestione del personale
della scuola
Uff. mobilità, concorsi e assunzioni del personale
non docente
serv.perscuola@pec.provincia.tn.it
mobilita.infanzia@provincia.tn.it

INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA - DOMANDA DI PASSAGGIO A TEMPO PIENO
anno scolastico 2026/2027

Il/La sottoscritto/a

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. 445/2000, 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 eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

di essere residente nel Comune di , prov. ,
 in via , n. ,
 cell. , e-mail ;

con domicilio (compilare solo se diverso da residenza):

Comune di , prov. ,
 in via , n.

di avere i seguenti figli di età inferiore a 18 anni (nati dopo il 31/12/2008):

| | | | |
|----------------------|-----------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | nato/a il | <input type="text"/> | ; |
| <input type="text"/> | nato/a il | <input type="text"/> | ; |
| <input type="text"/> | nato/a il | <input type="text"/> | ; |
| <input type="text"/> | nato/a il | <input type="text"/> | ; |

di avere conseguito l'idoneità in concorsi pubblici o riservati per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza come di seguito indicati (*specificare l'anno di conseguimento*):

concorsi pubblici: ;

concorsi riservati: .

di essere in possesso del seguente diploma di laurea breve¹:

conseguito in data
 presso l'Università sita in

di essere in possesso del seguente diploma di laurea specialistica o vecchio ordinamento¹:

conseguito in data

¹ Indicare solo se diverso dal titolo di accesso.

presso l'Università sita in

di essere in possesso della certificazione linguistica di livello del C.E.F.R. (almeno B1) in , conseguita presso in data , ente certificatore: ;

di aver già autodichiarato il servizio prestato presso le scuole dell'infanzia equiparate nella domanda a tempo pieno per l'a.s. (in questo caso **NON** è necessario compilare la parte relativa al servizio che segue);

di aver prestato il seguente servizio in qualità di insegnante di **scuola dell'infanzia equiparata**:

NB. Il servizio prestato nelle scuole provinciali viene accertato d'ufficio. Per il servizio presso scuole equiparate, compilare la tabella di seguito riportata.

| PERIODO | | SCUOLA | TEMPO DET. | TEMPO INDET. | |
|---------|----------------------|--------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

dal al

di essere in possesso dei sotto indicati titoli che danno diritto a precedenza:

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | : |
| <input type="text"/> | : |
| <input type="text"/> | : |
| <input type="text"/> | : |

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

Si allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, nel caso in cui la domanda è sottoscritta con firma **autografa** e inviata tramite servizio postale o posta elettronica diversa da quella istituzionale assegnata al dipendente.