

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA NELLA PROVINCIA DI TRENTO  
PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO  
DOCENTI TITOLARI FUORI PROVINCIA  
per l'anno scolastico 2026/2027**

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](mailto:nome.cognome@scuole.provincia.tn.it) o,  
per i titolari in altre province: [nome.cognome@istruzione.it](mailto:nome.cognome@istruzione.it)  
all'indirizzo: [serv.perscuola@pec.provincia.tn.it](mailto:serv.perscuola@pec.provincia.tn.it) e, per conoscenza, a [mobilita.docenti@provincia.tn.it](mailto:mobilita.docenti@provincia.tn.it)*

**da presentarsi dal 22 giugno al 3 luglio 2026 e comunque entro il termine di scadenza a livello nazionale se compatibile con le operazioni provinciali**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:**

Cognome e Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
	Codice Fiscale	<input type="text"/>	
Residenza attuale	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>
	tel.	<input type="text"/>	
I.C./Ist. di titolarità (a.s. 25/26)	<input type="text"/>	cl. conc.	<input type="text"/>
I.C./Ist. di servizio (a.s. 25/26)	<input type="text"/>	cl. conc.	<input type="text"/>
I.C./Ist. di titolarità (a.s. 26/27)	<input type="text"/>	cl. conc.	<input type="text"/>

**rapporto di lavoro 25/26:**

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore

**rapporto di lavoro 26/27:**

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore

**CHIEDO**

**l'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA** per il seguente motivo (*selezionare solo una voce*):

- 1)** ricongiungimento al **coniuge/parte dell'unione civile**
- 2)** ricongiungimento al **convivente** (*selezionare solo una delle voci di seguito*)
- 2a)** convivente di fatto di cui all'art. 1, commi 36 e 37 della legge 20 maggio 2016, n. 76  
 (\*)
- (\*) *specificare la data di rilascio dell'atto di convivenza di fatto e il Comune che lo ha rilasciato*
- 2b)** figlio convivente di età inferiore ai 26 anni, nato dal 01/01/2000 e successivi e precisamente il

La convivenza risulta da certificazione anagrafica dal  (data antecedente il 03/04/2026)

***Il ricongiungimento al coniuge/parte dell'unione civile/convivente può essere richiesto nel caso in cui la sede di titolarità disti dal comune di ricongiungimento più di 30 km, limite che non si applica ai docenti titolari nelle sedi periferiche come da DGP n.719/2018. (la distanza è rilevata su [www.aci.it](http://www.aci.it), modalità "distanza più veloce").***

- 3)** ricongiungimento a figli minorenni

- 4)** ricongiungimento a figli maggiorenni, coniuge, fratelli o genitori beneficiari della Legge 104/92 (*allegare certificazione*)
- 5)** avvicinamento alla propria residenza *solo per docenti nati nell'anno 1966 e antecedenti nel caso in cui la sede di titolarità disti dal comune di residenza più di 30 km. Tale limite non si applica ai docenti titolari nelle sedi periferiche come da DGP n.719/2018.*  
(*la distanza è rilevata su [www.aci.it](http://www.aci.it), modalità "distanza più veloce"*)
- 6)** gravi esigenze personali di salute per le quali necessito di particolari cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune di  (*allegare certificato dell'Ente pubblico ospedaliero o dell'A.S.L*)
- 7)** esigenze di assistenza a genitori conviventi, certificata da medico specialista, nati prima del 31/12/1951 (*allegare certificato del medico specialista*)

**PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO,**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 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)

**DICHIARO**

1) di essere di **stato civile**  (\*);

(\*) è possibile dichiarare lo stato di **separato** in presenza di atto omologato dal Tribunale (specificarne tutti gli estremi)

2) che la persona a cui chiedo di **ricongiungermi** è: ,

data di nascita  Prov.  CODICE FISCALE

con la quale ho il seguente rapporto di parentela: , residente nel

Comune di  dal (giorno/mese/anno)  \*

\* In tutti i casi, il familiare a cui si chiede il ricongiungimento **deve risiedere effettivamente con iscrizione anagrafica da almeno tre mesi nel comune di ricongiungimento rispetto al termine finale stabilito per la presentazione delle domande. Nel caso dei figli nati nei tre mesi antecedenti il termine finale stabilito per la presentazione delle domande si prescinde dalla dichiarazione sull'iscrizione anagrafica. Si prescinde altresì dall'iscrizione anagrafica, in caso di ricongiungimento al coniuge o alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto di cui all'art. 1, commi 36 e 37, legge 76/2016 destinato a nuova sede per motivi di lavoro (da documentare).**

3) di avere i seguenti **figli minori**:

Cognome e Nome	nato/a a	il	CODICE FISCALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) che il/la sig./sig.ra  è mio (genitore/figlio/coniuge)  
 con CODICE FISCALE  e fruisce di

- ricovero permanente** (*allega certificato dell'Istituto di cura o della RSA*)
- cure continuative** (*allega certificato dell'Ente pubblico ospedaliero o dell'A.S.L. da cui risulta la necessità di cure mediche continuative e la periodicità delle stesse*) e può essere assistito solo nel Comune di  richiesto per assegnazione provvisoria, in quanto nella sede di titolarità non esiste un Istituto di cura presso il quale il medesimo può essere assistito

**PRECEDENZE:**

Dichiaro, inoltre, di aver diritto alla/e seguente/i **precedenza/e**:

- Legge 104/92 – art.  (*come da certificazione allegata*)
- Cure sanitarie personali di carattere gravissimo e continuativo (*come da certificazione allegata*), praticabili SOLO nella sede richiesta
- Lavoratrice madre/lavoratore padre con figlio nato dal 1/1/2023 e precisamente il
- Legge 100/87 (coniuge di militare trasferito d'autorità) (*allegare attestazione trasferimento d'ufficio riportante la decorrenza dello stesso e la dichiarazione da parte del coniuge militare dell'effettiva convivenza*)

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA SU POSTI DI SOSTEGNO (ad esclusione dei docenti già titolari sul sostegno)**

**DICHIARO** di essere in possesso del **TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE** per l'insegnamento agli alunni disabili – tipo titolo  per la scuola secondaria di  grado conseguito presso  sede di  provincia  in data

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA IN ALTRE CLASSI DI CONCORSO**

**DICHIARO** di aver ottenuto la conferma in ruolo nella classe di concorso di attuale titolarità  
**DICHIARO** di aver conseguito l'abilitazione nella/e classe/i di concorso:

<input type="text"/>	tramite (*)	<input type="text"/>		
luogo	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>	in data <input type="text"/>
<input type="text"/>	tramite (*)	<input type="text"/>		
luogo	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>	in data <input type="text"/>
<input type="text"/>	tramite (*)	<input type="text"/>		
luogo	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>	in data <input type="text"/>

(\*) indicare se concorso ordinario o riservato o SSIS/PAS, ecc. e tutti gli estremi

**CLASSE/I DI CONCORSO RICHIESTE PER L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA**

*N.B. per il sostegno indicare ADMM (I grado) – ADSS (II grado)*

1. classe di concorso di titolarità (scelta prioritaria)

 \*

**ALTRE CLASSI DI CONCORSO RICHIESTE: \***

2.

3.

4.

*\* per i titolari su sostegno è possibile richiedere altre classi di concorso solo se non assoggettati al vincolo quinquennale; se richiesto il sostegno da parte di titolari su classe di concorso questo deve essere indicato come seconda preferenza; nell'ordine indicato verranno esaminate le preferenze espresse, con precedenza per il comune di ricongiungimento*

**PREFERENZE: (indicare le sedi in ordine di preferenza con la dizione in chiaro del proprio grado scolastico di attuale titolarità)**

Comune di ricongiungimento:

*Indicare come prime preferenze Istituti nel comune di ricongiungimento. Indicare l'INTERO COMUNE di ricongiungimento prima di esprimere preferenze di altri comuni (se non presente verrà inserito d'ufficio). Nel caso di richiesta di scuole in altro grado scolastico queste devono essere indicate nel riquadro successivo*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

**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 8) e un massimo di  (non più di 14) ore

**Nel caso di richiesta di assegnazione su classi di concorso di altro grado scolastico rispetto al grado scolastico di attuale titolarità:**

**PREFERENZE:** (indicare le sedi in ordine di preferenza con la dizione in chiaro)

*Indicare come prime preferenze Istituti nel comune di ricongiungimento. Indicare l'INTERO COMUNE di ricongiungimento prima di esprimere preferenze di altri comuni (se non presente verrà inserito d'ufficio).*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

**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 8) e un massimo di  (non più di 14) ore

\*\*\*\*\*

**N.B. ALLEGARE DOCUMENTAZIONE SE DICHIARATA**

**DICHIARAZIONI**

- dichiaro che non intendo presentare domanda di assegnazione provvisoria per sedi di altra provincia per l'anno scolastico 2026/2027
- dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ex art. 13 e 14 del Reg. U.E. n. 679 del 2016
- dichiaro che tutto quanto sopra segnalato è da considerarsi autocertificazione soggetta a controllo di veridicità

**PER I DOCENTI SOGGETTI AI VINCOLI PREVISTI ALL'ART. 1 DEL CCNI UTILIZZAZIONI E ASSEGNAZIONI PROVVISORIE DEL PERSONALE DOCENTE, EDUCATIVO ED ATA PER GLI ANNI SCOLASTICI 2025/26, 2026/27, 2027/28**

- dichiaro di rientrare in una delle casistiche di deroga al vincolo previsto ai sensi del combinato disposto dell'art. 13, comma 5, del D.Lgs. 59/2017 e ss.mm. e dell'art. 399, comma 3, del D.Lgs. 297/1994 e ss.mm., stabilite ai sensi dell'art. 1 del CCNI

(allegare documentazione che attesti la condizione di avente diritto alla deroga)

