

di avere i seguenti figli di età inferiore a 18 anni (nati dopo il 31/12/98):

	nat	il	

di dovere assistere figli minorati psichici o sensoriali, coniuge o genitore totalmente o permanentemente inabili al lavoro ed a carico, assistibili solo nel Comune di _____;

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

concorsi pubblici: _____;

concorsi riservati: _____;

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

_____;

_____;

_____;

di essere in possesso del seguente diploma di laurea breve

_____ conseguito in data _____
 presso l'Università _____ sita in _____

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

_____ conseguito in data _____
 presso l'Università _____ sita in _____

di essere in possesso della certificazione linguistica di livello almeno B 1 del C.E.F.R.

di essere disponibile al trasferimento anche su posti di lingua.

di volersi identificare quale insegnante di lingua nella scuola di titolarità.

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 sotto-riportata tabella**):

PERIODO	struttura presso la quale il servizio è stato svolto	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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati, in base alla normativa di settore e per le finalità di cui all'Accordo decentrato di data 17 marzo 2015 sulla mobilità territoriale del personale insegnante delle scuole dell'infanzia provinciali, esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. le graduatorie finali compilate sulla base dei dati da Lei forniti saranno esposte all'albo del Servizio Reclutamento e gestione del personale e relazioni sindacali, all'albo dei Circoli di coordinamento, all'albo dell'Istituto Comprensivo Ladino di Fassa;
5. titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
6. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
7. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.

ELENCO SEDI DI SCUOLA PER LE QUALI, IN ORDINE DI PREFERENZA, SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO:

NOTE: SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO:

(1) PRECEDENZA HANDICAP = Se richiesto con diritto di precedenza come insegnante supplementare in possesso dell'attestato di specializzazione.

(2) PRECEDENZA PERDENTE POSTO = Se richiesto con diritto di precedenza come perdente posto nell'ultimo triennio (solo per la scuola di titolarità al momento del trasferimento d'ufficio).

SCELTA DELLE SCUOLE IN ORDINE DI PREFERENZA (fino a massimo 20 scuole)

NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA	NR. scelta scuola	COMUNE	SCUOLA
1.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	14.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
2.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	15.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
3.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	16.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
4.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	17.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
5.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	18.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
6.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	19.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
7.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	20.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
8.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)			
9.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)			
10.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)			
11.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)			
12.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)			
13.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)			

Luogo e data _____

Firma _____

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____;

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.