

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio 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

**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 avere i seguenti figli di età inferiore a 18 anni (nati dopo il 31/12/2006):

nato/a il ;
 nato/a il ;
 nato/a il ;
 nato/a il

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
presso l'Università sita in

¹ Indicare solo se diverso dal titolo di accesso.

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

di **NON aver rinunciato al passaggio a tempo pieno** per gli anni scolastici 2021/22 e 2022/23;

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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal <input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

--

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

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

