

UTILIZZAZIONE DOCENTI TRASFERITI D'UFFICIO NELL'ULTIMO DECENNIO
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
all'indirizzo: serv.perscuola@pec.provincia.tn.it e, per conoscenza, a mobilita.docenti@provincia.tn.it*

da presentarsi dal 22 giugno al 3 luglio 2026

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:

Cognome e Nome

Data di nascita Prov. Codice Fiscale

Residenza attuale tel.

I.C. di titolarità (a.s. 2026/27) tipo di posto

I.C. di attuale titolarità (a.s. 2025/26) tipo di posto

I.C. di attuale titolarità (a.s. 2026/27) tipo di posto

rapporto di lavoro a.s. 25/26:

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore

apporto di lavoro a.s. 26/27:

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore

TRASFERITO D'UFFICIO CON DECORRENZA DAL
DALL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
CHIEDO

l'utilizzo, con precedenza assoluta, nella sede di precedente titolarità sopraindicata

CHIEDO ALTRESÌ

(ATTENZIONE: la compilazione della seguente sezione è facoltativa e non obbligatoria)

l'utilizzo, in subordine, nei seguenti Istituti Comprensivi vicini

PREFERENZE: (indicare gli Istituti Comprensivi con la dizione in chiaro)

| | |
|----|----------------------|
| 2. | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> |

| | |
|-----|--|
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |
| 15. | |

PER I DOCENTI A TEMPO PIENO

in mancanza di posti interi disponibili **nella sede di precedente titolarità** dichiaro di accettare anche uno spezzone orario di consistenza diversa **con un minimo di** (non meno di 12) **e un massimo di** **ore, trasformando, per l'anno scolastico 2026/2027, il mio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.**

(solo in presenza di uno spezzone di almeno 12 ore nella sede di precedente titolarità: **chiedo di completare l'orario con spezzone di sostegno, in quanto in possesso del titolo di specializzazione** conseguito presso
sede di provincia in data

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 10) **e un massimo di** (non più di 18) **ore**

DICHIARAZIONI

SOLO per i docenti trasferiti d'ufficio nel decennio antecedente:

dichiaro di aver presentato domanda di TRASFERIMENTO per l'a.s. 2026/2027 per il rientro nella sede di precedente titolarità

dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento U.E. n. 679 del 2016

N.B. la valutazione verrà effettuata sulla base dei titoli considerati per la domanda di trasferimento per l'a.s. 2026/2027, se presentata, più l'anno in corso. In alternativa i titoli dovranno essere documentati in allegato a questa domanda di utilizzo, [compilando l'allegato D \(dichiarazione dei servizi\) e l'allegato 1 \(dichiarazione esigenze di famiglia e titoli\).](#)