

**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](mailto:nome.cognome@scuole.provincia.tn.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**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:**

Cognome e Nome

Data di nascita  Prov.  Codice Fiscale

Residenza attuale  prov.  tel.

I.C./Ist. di titolarità (a.s. 26/27)  cl. conc.

I.C./Ist. di attuale servizio (a.s. 25/26)  cl. conc.

I.C./Ist. di attuale servizio (a.s. 26/27)  cl. conc.

**rapporto di lavoro a.s. 25/26 :**

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore

**rapporto di lavoro a.s. 26/27:**

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore

**TRASFERITO D'UFFICIO CON DECORRENZA DAL**   
**DALL'ISTITUTO**

**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 vicini**

**Preferenze: (indicare la dizione in chiaro dell'istituto)**

2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>

8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

**PER I DOCENTI A TEMPO PIENO**

i in mancanza di posti interi disponibili **nella sede di precedente titolarità/nelle altre sedi richieste** dichiaro di accettare anche uno spezzone orario di consistenza diversa **con un minimo di**  (non meno di 9) **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 9 ore nella sede di precedente titolarità/nelle altre sedi richieste):

**chiedo di completare l'orario con spezzone di:**

- **altra classe di concorso**, e precisamente:  per la quale sono in possesso di abilitazione conseguita tramite (\*)

luogo  provincia  in data

- **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 8) **e un massimo di**  (non più di 14) **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 negli allegati della domanda di trasferimento, se presentata per l'a.s. 2026/27, più l'anno in corso. **In caso non fosse stata presentata domanda o in presenza di ulteriori titoli conseguiti successivamente alla presentazione di suddetta domanda**, i titoli dovranno essere documentati mediante la compilazione di auto-dichiarazioni da allegare alla presente domanda di utilizzo: **[l'allegato D - dichiarazione dei servizi e l'allegato 1 - dichiarazione esigenze di famiglia e titoli.](#)**