

**DOMANDA DI UTILIZZO SU POSTI DI SOSTEGNO/SCUOLA SPECIALE
PER INSEGNANTI IN POSSESSO DEL TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE
PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Al Servizio per il reclutamento, gest. pers. scuola e relazioni sindacali
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico **TRENTO**

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____ Prov. _____
Domicilio attuale _____ tel. _____

Ist. Comprensivo di titolarità (2016/17) _____ (tipo di posto _____)
Ist. Comprensivo di servizio (2015/16) _____ (tipo di posto _____)

eventuale orario part-time: n. ore _____ / decorrenza part-time dal _____

TIPI DI RICHIESTE: (barrare con una X il tipo di richiesta)

☐ **Riconferma nell'Istituto Comprensivo di** _____ ☐

☐ **Utilizzazione nei seguenti Istituti Comprensivi:**

(per l'utilizzo su posto di scuola speciale indicare la Scuola speciale "Casa Serena")

PREFERENZE: (indicare gli Istituti Comprensivi e/o la Scuola speciale: codice e dizione in chiaro)(*)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ | 10. _____ |
| 11. _____ | 12. _____ |

(*) per ogni preferenza verrà chiesta al Dirigente Scolastico la compatibilità dell'utilizzo con il part-time)

(seguire eventualmente sul retro --->)

Dichiarazione per i trasferiti d'ufficio nel'ottennio: tale richiesta è subordinata

all'utilizzo su posto comune nella sede di precedente titolarità

☐ **SI'**

☐ **NO**

Dichiaro di aver diritto alla/e seguente/i precedenza/e (da documentare):

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che: 1) i dati da me forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ho 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 mio interesse; 4) titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento; 5) responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura; 6) in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

(data)

(firma)

VISTO! IL DIRIGENTE SCOLASTICO

ALLEGATI (§): 1. **SCHEDA RIASSUNTIVA**

2. _____
3. _____
4. _____

(§) (allegare eventuali nuovi titoli se non trasmessi in precedenti domande)