

DOMANDA UTILIZZAZIONE
"DOCENTI TITOLARI SU POSTI DELLA DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE" (D.O.P)
A.S. 2015/2016

Al Servizio reclutamento, gestione del personale della scuola e relazioni sindacali.
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
TRENTO

tramite il Dirigente della scuola/istituto

I sottoscritto/a nato/a a prov. di il residente a via domiciliato a via recapito telefonico titolare della classe di concorso (codice e dicitura classe di concorso)

in servizio presso Tipo orario: 18 ore Part-Time ore

CHIEDE

per l'anno scolastico 2015/2016

- la conferma sul posto occupato nell'anno scolastico precedente
il nuovo utilizzo. A tal fine indica le seguenti preferenze per l'eventuale sistemazione d'ufficio:

- 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.

Deve essere barrata obbligatoriamente l'assegnazione su nuova sede, la conferma è facoltativa.

Dichiaro di essere informato ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03 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 196/03.

data firma

- ALLEGA (*): 1. Mod. G compilato a cura della scuola/istituto
2. Allegato D
3. Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni
4.

(*) (nel caso di riferimento a documenti già presentati specificare la circostanza di presentazione)