

Istruzione secondaria - utilizzazioni

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE "SU POSTI DI SOSTEGNO ISTITUTI DI II° GRADO" A.S. 2015/2016
(solo per il personale in possesso del titolo di specializzazione)

Il presente modello può essere utilizzato da:

1. Docenti titolari nelle scuole di istruzione secondaria di 2° grado purchè non siano docenti titolari sul sostegno.

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

tramite il Dirigente della scuola/istituto

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

Tipo orario: 18 ore Part-Time ore _____

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

(ai sensi dell' art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione _____
conseguito presso _____ il _____
- 2) di frequentare il corso di sostegno; si riserva di presentare il titolo di specializzazione non appena ne sarà in possesso e comunque almeno 10 giorni prima dell'inizio delle operazioni di utilizzazione, pena l'esclusione dalle graduatorie di sostegno.
- 3) di essere fornito del seguente titolo di studio _____
- 4) di essere fornito della seguente abilitazione _____
per l'accesso alle seguenti aree disciplinari:
- SCIENTIFICA
- UMANISTICA - LINGUISTICA - MUSICALE
- TECNICO - PROFESSIONALE - ARTISTICA
- MOTORIA

CHIEDE

per l'anno scolastico 2015/2016

- la **conferma** per sostegno sul posto occupato nell'anno scolastico precedente nella sede _____
- la **nuova utilizzazione** su posti di sostegno

Possono essere barrate la conferma o la nuova utilizzazione od entrambe.

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 _____

Le presenti dichiarazioni non necessitano dell'autenticazione della firma e sostituiscono a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

- 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)