

Telefono _____ cell. _____ (si prega di fornire almeno un recapito telefonico)

- di essere coniugato _____,
- che il coniuge risiede anagraficamente nel Comune di _____ da almeno 3 mesi
- che il convivente risiede anagraficamente nel Comune di _____ da almeno 3 mesi
- di essere privo di coniuge o separato con atto omologato dal tribunale, di avere genitori ovvero figli conviventi residenti anagraficamente nel Comune di _____ da almeno 3 mesi

di avere i seguenti figli di età inferiore a 18 anni :

_____ nat. il _____

_____ nat. il _____

_____ nat. il _____

_____ nat. il _____

- di dovere assistere figli minorati psichici o sensoriali, coniuge o genitore totalmente o permanentemente inabili al lavoro ed a carico, assistibili solo nel Comune di _____;
- di appartenere ai soggetti di cui agli articoli 21, comma 1, e/o 33, commi 5, 6, e 7, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- di appartenere ai soggetti di cui alla lettera f) del comma 1 dell'articolo 5 dell' "Accordo decentrato sulle modalità di applicazione della disciplina contrattuale concernente la mobilità del personale insegnante delle scuole dell'infanzia", sottoscritto il 9 maggio 2016;
- di avere conseguito l'idoneità in concorsi pubblici o riservati per esami indetti dalla P.A.T per l'accesso al ruolo di appartenenza come di seguito indicati: *(specificare anno di conseguimento)*

concorsi pubblici : _____;

concorsi riservati : _____;

di essere in possesso dei sottoindicati titoli che danno diritto a precedenza:

_____;

_____;

_____;

di essere in possesso del seguente diploma di laurea breve in _____ conseguito presso l'Università di _____ sita in _____;

di essere in possesso del seguente diploma di laurea specialistica o vecchio ordinamento in _____ conseguito presso l'Università di _____ sita in _____;

di essere in possesso della certificazione linguistica di livello almeno B 1 del C.E.F.R.

di essere disponibile a trasferirsi su un posto di sezione a competenza linguistica qualora disponibile nelle scuole di preferenza indicate.

al fine dell'attribuzione dei pertinenti punteggi fa riferimento a quanto già auto-dichiarato o autocertificato contestualmente alla domanda di trasferimento per l'anno scolastico _____;

al fine dell'attribuzione dei pertinenti punteggi fa riferimento a quanto già auto-dichiarato o autocertificato contestualmente alla domanda di passaggio a tempo pieno per l'anno scolastico _____;

2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. le graduatorie finali compilate sulla base dei dati da Lei forniti saranno esposte all'albo del Servizio reclutamento, gestione del personale della scuola e relazioni sindacali e all'albo dei Circoli di coordinamento, all'albo dell'Istituto Comprensivo Ladino di Fassa;
5. titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
6. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
7. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.

ELENCO SEDI DI SCUOLA PER LE QUALI, IN ORDINE DI PREFERENZA, SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO O L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA:

NOTE: SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO:

(1) PRECEDENZA HANDICAP = Se richiesto con diritto di precedenza come insegnante supplementare in possesso dell'attestato di specializzazione.

(2) PRECEDENZA PERDENTE POSTO = Se richiesto con diritto di precedenza come perdente posto nell'ultimo triennio (solo per la scuola di titolarità al momento del trasferimento d'ufficio).

SCELTA DELLE SCUOLE IN ORDINE DI PREFERENZA (fino a massimo di 40 scuole)

NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA	NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA
1.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	16.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
2.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	17.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
3.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	18.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
4.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	19.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
5.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	20.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
6.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	21.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
7.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	22.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
8.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	23.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
9.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	24.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
10.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	25.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
11.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	26.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)

12.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	27.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
13.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	28.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
14.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	29.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
15.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	30.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)

NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA	NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA
31.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	36.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
32.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	37.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
33.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	38.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
34.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	39.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
35.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	40.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)

Luogo e data _____ Firma _____

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____ ;

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.