

**UTILIZZAZIONE DOCENTI TRASFERITI D'UFFICIO NELL'ULTIMO OTTENNIO
per l'anno scolastico 2024/2025**

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
all'indirizzo: serv.perscuola@pec.provincia.tn.it e, per conoscenza, a mobilita.docenti@provincia.tn.it

da presentarsi dal 24 giugno 2024 all'11 luglio 2024

DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE:

Cognome e Nome

Data di nascita Prov. Codice Fiscale

Residenza attuale prov. tel.

I.C. di nuova titolarità (a.s. 24/25) cl. conc.

I.C. di attuale servizio (a.s. 23/24) cl. conc.

rapporto di lavoro:

A TEMPO PIENO

A PART-TIME per n. ore - decorrenza part-time dal

TRASFERITO D'UFFICIO CON DECORRENZA DAL
DALL'ISTITUTO

CHIEDO

l'utilizzo, con precedenza assoluta, nella sede di precedente titolarità sopraindicata

CHIEDO ALTRESI'

(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

in mancanza di cattedre intere disponibili **nella sede di precedente titolarità** 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 2024/2025, 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):
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 nell'ottennio antecedente:

dichiaro di aver presentato domanda di TRASFERIMENTO per l'a.s. 2024/2025 per il rientro nella sede di precedente titolarità

dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento U.E. n. 679 del 2016

N.B. la valutazione verrà effettuata sulla base dei titoli considerati per la domanda di trasferimento per l'a.s. 2024/2025, se presentata, più l'anno in corso. In alternativa i titoli dovranno essere documentati in allegato a questa domanda di utilizzo, compilando l'allegato D (dichiarazione dei servizi) e l'allegato 1 (dichiarazione esigenze di famiglia e titoli).