

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ residente a _____ (C.A.P., Comune, Provincia, Piazza/via) codice fiscale _____ recapito telefonico _____, in servizio nell'anno scolastico 2009/2010 presso _____ titolare presso (titolarità riferita al 01.09.2010) _____ nella classe di concorso o su posto di _____ con rapporto di lavoro a (situazione riferita al 01.09.2010)	
<input type="checkbox"/> Tempo pieno	<input type="checkbox"/> tempo parziale (percentuale richiesta _____)

Chiede l'assegnazione provvisoria per l'anno scolastico 2010/2011 e dichiara :

- ☐ di essere di stato civile _____;
- ☐ che la persona (**coniuge, genitore, figlio ****) a cui chiede il **ricongiungimento** è:
il Sig./la Sig.ra _____
nato il _____ a _____
residente nel Comune di _____ dal _____
con il quale ha il seguente rapporto di parentela _____
- ☐ che la persona a cui chiede il **ricongiungimento** è il proprio **convivente**:
il Sig./la Sig.ra _____
nato il _____ a _____
residente nel Comune di _____ dal _____

N.B. La convivenza deve essere attestata con certificazione anagrafica o con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da allegare alla presente domanda.

- ☐ di avere i seguenti **figli**:
1. _____ (nome cognome, luogo e data di nascita)
 2. _____ (nome cognome, luogo e data di nascita)
 3. _____ (nome cognome, luogo e data di nascita)
 4. _____ (nome cognome, luogo e data di nascita)

**** N.B.** il punteggio viene attribuito per i figli o affidati minori (per i figli affidati allegare atto giudiziario), e per i figli o affidati maggiorenni disabili, in situazione di gravità (art. 3, comma 3- legge 104/92) (allegare certificazione)

- ☐ che **nel Comune di _____** **possono essere assistiti** coniuge, figli disabili ecc. , **ricoverati permanentemente in un istituto di cura** o bisognosi di cure continuative in un istituto di cura (situazione da documentare come previsto dall'OM sui trasferimenti/passaggi)
- ☐ gravi esigenze di salute comprovate da certificazione sanitaria

Dichiara inoltre di avere diritto alle seguenti **precedenze** previste dalla vigente normativa relativa ad utilizzazioni ed assegnazioni provvisorie e **da certificare con la documentazione**prevista dalla normativa sui trasferimenti/passaggi:**

- ☐ personale con prole di età inferiore ai 3 anni
- ☐ personale coniuge di militare (legge 100/87 e succ. modifiche)
- ☐ personale con gravi motivi di salute o bisognoso di particolari cure continuative
- ☐ personale disabile (art. 21 ed art. 33, comma 6 della legge 104/92)
- ☐ personale che assiste familiari disabili (art. 33, commi 5 e 7 della legge 104/92)
- ☐ Altro _____

****** Si può fare riferimento alla documentazione eventualmente già presentata con la domanda di trasferimento per l'a.sc. 2010/2011: _____

INDICAZIONE DELLE PREFERENZE

Il sottoscritto chiede:

- ☐ la **conferma dell'assegnazione provvisoria** ottenuta nell'anno scolastico 2009/2010 presso _____

- ☐ le seguenti **sedì di preferenza**

(le preferenze esprimibili, puntuali e/o sintetiche, sono in numero non superiore a 15 per la scuola sec. di I e II grado e non superiore a 20 per la scuola primaria):

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

- ☐ cattedre/posti articolati tra scuole dello stesso comune
- ☐ cattedre /postì articolati tra scuole dello stesso comune e di comuni diversi
(se non si richiedono cattedre/postì articolati su più scuole, verranno presi/e in considerazione solo i posti/le cattedre interni/e)

Richiesta altra classe di concorso/posto

- ☐ **il sottoscritto chiede** l'assegnazione provvisoria oltre che per la classe di concorso /posto di titolarità per le seguenti ulteriori classi di concorso/posti:

per le quali è **in possesso di specifica abilitazione** (allegare documentazione cioè attestante o autocertificazione) : _____

Preferenze:

(le preferenze esprimibili, puntuali e/o sintetiche, sono in numero non superiore a 15 per la scuola sec. di I e II grado e non superiore a 20 per la scuola primaria):

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

☐ **Dichiara di aver superato l'anno di prova** per la classe di concorso/posto di titolarità.

☐ **Dichiara di non aver superato l'anno di prova** per la classe di concorso/posto di titolarità.

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L.vo. nr. 196/2003)

Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati anche in forma elettronica, dall'Amministrazione provinciale, al fine dell'applicazione della normativa in materia di utilizzazioni ed assegnazioni provvisorie del personale docente ed educativo a tempo indeterminato. Responsabile del trattamento è il Direttore di Ripartizione. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7-10 del D. L.vo 196/2003 il richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'extrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali, di cui all'art. 76 del DPR nr. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni sulla documentazione amministrativa, in caso di dichiarazione mendace.

Data**Firma** _____ (*)

(*) Il presente modello è stato sottoscritto in presenza del dipendente addetto Sig. _____
(indicare in stampatello il nome del dipendente).

Oppure:

Il docente può sottoscrivere il modello ed allegare una copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità