

PERSONALE ATA – DOMANDA DI TRASFERIMENTO VOLONTARIO anno scolastico 2024/2025

ALLA DIRIGENTE DEL
SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E GESTIONE DEL
PERSONALE DELLA SCUOLA
**UFFICIO MOBILITÀ, CONCORSI E ASSUNZIONI DEL PERSONALE
NON DOCENTE**
VIA GILLI 3
38121 TRENTO

SEZIONE A

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA N° _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN: _____

TEL. _____ E-MAIL: _____

*(NB. l'indirizzo e-mail dovrà essere indicato solo dai COLLABORATORI SCOLASTICI per l'invio della scheda punteggio;
NEL CASO IN CUI IL DIPENDENTE NON DISPONGA DI E-MAIL ISTITUZIONALE E NON INDICHI UN INDIRIZZO E-MAIL SUL MODULO, LA SCHEDA
PUNTEGGIO SARÀ INVIATA PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SCUOLA DI TITOLARITÀ.)*

SEZIONE B

DIPENDENTE DI RUOLO DAL ____ / ____ / ____

CON PRESTAZIONE DI LAVORO A TEMPO PIENO PART-TIME

TITOLARE PRESSO _____

A DECORRERE DALL'ANNO SCOLASTICO: _____

INQUADRATO NEL PROFILO DI _____

SOLO PER IL PERSONALE *TECNICO*: AREA E LABORATORIO DI ATTUALE TITOLARITÀ :

AREA _____ LABORATORIO _____

ATTUALMENTE IN SERVIZIO

- presso la scuola di titolarità _____
- in utilizzo presso _____
- in assegnazione provvisoria presso _____
- trasferito per incompatibilità ambientale dalla sede _____

**CHIEDE
DI ESSERE TRASFERITO/A PRESSO**

SEZIONE C

C1 - PREFERENZE (indicare fino ad un massimo di **15 ISTITUTI SCOLASTICI** e/o **COMUNI** in ordine di preferenza)

N.	Indicare L'ISTITUZIONE SCOLASTICA e/o il COMUNE	Barrare per avvalersi della precedenza (art. 3 – c. 1 – I ^a Fase, lett. c) ¹
1 ²		<input type="checkbox"/>
2 ³		<input type="checkbox"/>
3 ⁴		<input type="checkbox"/>
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

C2 – PER IL PERSONALE **TECNICO** (indicare le **AREE** professionali *in ordine di preferenza* e gli eventuali **LABORATORI**)⁵

1.	-	-
	(CODICE AREA)	(DESCRIZIONE AREA) (CODICE LABORATORIO)
2.	-	-
	(CODICE AREA)	(DESCRIZIONE AREA) (CODICE LABORATORIO)
3.	-	-
	(CODICE AREA)	(DESCRIZIONE AREA) (CODICE LABORATORIO)
4.	-	-
	(CODICE AREA)	(DESCRIZIONE AREA) (CODICE LABORATORIO)

¹ Ai fini della precedenza per il rientro in una delle scuole di precedente titolarità nel quinquennio è possibile indicare la sola preferenza 1, oppure le prime 2, oppure le prime 3. Qualora nelle istituzioni scolastiche del comune non vi sia disponibilità di posti corrispondenti al proprio profilo, è possibile indicare la sola 3^a preferenza.

Al fine di usufruire della precedenza di cui all'art. 3, comma 1, I^a fase, lettera c) del contratto decentrato è indispensabile la compilazione dell'allegato "Dichiarazione del personale trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio quale soprannumerario.

² Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art 3 comma 1 lett. c) deve indicare *come 1^a scelta l'istituzione scolastica di precedente titolarità* e barrare l'apposita casella. Qualora la stessa sia stata assorbita, in tutto o in parte, indicare la nuova denominazione dell'istituto scolastico e, tra parentesi, quella della scuola di precedente titolarità che è stata assorbita. La continuità sarà valutata solo nel caso in cui il dipendente richieda nel quinquennio il rientro nella medesima istituzione scolastica.

³ Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. c) deve indicare altra istituzione scolastica sita *nel comune sede della scuola di precedente titolarità* e barrare la relativa casella.

⁴ Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. c) deve indicare una istituzione scolastica sita *nel comune vicinore a quello sede della scuola di precedente titolarità* e barrare la relativa casella.

⁵ Riportare in modo esatto il codice e la descrizione dell'area riportata nelle tabelle di corrispondenza aree – titoli –laboratori, nonché il codice dell'eventuale laboratorio di preferenza.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, 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

di essere stato *trasferito d'ufficio, o a domanda condizionata*, nell'anno scol. _____;

SEZIONE D – TITOLI

D1 – TITOLI DI ACCESSO ALLE AREE RICHIESTE DAL PERSONALE TECNICO

(da compilare solo SE *DIVERSE* da quella di attuale assegnazione)

	COD. AREA RICHIESTA	TITOLO CONSEGUITO	PRESSO	IN DATA
1				
2				
3				
4				

D2 – TITOLI DI PRECEDENZA

(contrassegnare con una "X" i riquadri interessati)

<input type="checkbox"/>	precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che dichiara la conoscenza della <i>lingua ladina</i>
<input type="checkbox"/>	precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche <i>neo-dimensionate</i> per il personale titolare in scuole oggetto di dimensionamento
<input type="checkbox"/>	personale perdente posto nel profilo professionale di assistente di laboratorio scolastico per l'Area chimica che, per l'anno scolastico 2024/25, richiama il trasferimento all'Area scientifica, ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale n. 1903 di data 13 ottobre 2023, nell'Istituto di attuale titolarità;
<input type="checkbox"/>	personale perdente posto dell'Area scientifica per l'anno scolastico 2024/25;
<input type="checkbox"/>	personale <i>soprannumerario</i> trasferito d'ufficio o a domanda condizionata <i>nell'ultimo quinquennio</i> precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro in una delle <i>istituzioni scolastiche</i> di precedente titolarità
<input type="checkbox"/>	personale <i>soprannumerario</i> trasferito d'ufficio o a domanda condizionata <i>nell'ultimo quinquennio</i> precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel <i>comune</i> della scuola di precedente titolarità
<input type="checkbox"/>	personale <i>soprannumerario</i> trasferito d'ufficio o a domanda condizionata <i>nell'ultimo quinquennio</i> precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel <i>comune viciniore</i> della scuola di precedente titolarità
<input type="checkbox"/>	personale <i>emodializzato</i>
<input type="checkbox"/>	personale beneficiario della <i>legge 104/92 - art. 21</i> , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
<input type="checkbox"/>	personale beneficiario della <i>legge 104/92 - art 33 – comma 6 (per se stessi)</i> , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
<input type="checkbox"/>	personale beneficiario della <i>legge 104/92 - art 33 – commi 5 o 7 (per i familiari)</i> , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
<input type="checkbox"/>	personale con <i>gravi patologie</i> , che necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta come 1 ^a preferenza, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorità della PAT
<input type="checkbox"/>	<i>coniuge convivente di personale militare</i> o altra categoria prevista dall'art. 17 della Legge 28.07.1999, n. 266, per le istituzioni scolastiche che hanno sede nel comune dove è stato trasferito il coniuge, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorità della PAT

D) – ESIGENZE DI FAMIGLIA (TALI PUNTEGGI VENGONO VALUTATI SOLO NEL CASO DI DOMANDA IN COMUNI DIVERSI_ DA QUELLO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DI TITOLARITA')

IL DIPENDENTE DICHIARA DI:

<p>A) <input type="checkbox"/> chiedere il ricongiungimento/riavvicinamento al coniuge o al convivente di fatto ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, il ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(indicare nome, cognome e rapporto di parentela)</i></p> <p>residente/i nel comune⁹ di _____ dal _____ ovvero trasferito per servizio nel comuneⁱ di _____ dal _____</p> <p style="text-align: right;">(riservato all'Ufficio) P. <input type="text"/></p>		
B) <input type="checkbox"/> di avere figli di età inferiore ai sei anni <i>(indicare il numero)</i>	N. _____	P. <input type="text"/>
C) <input type="checkbox"/> di avere figli di età compresa tra 6 e 18 anni d'età, ovvero figli maggiorenni che risultano totalmente o permanentemente inabili ad ogni proficuo lavoro <i>(indicare il numero)</i>	N. _____	P. <input type="text"/>
D) <input type="checkbox"/> di assistere figli minorati fisici, psichici o sensoriali, o con tossico - dipendenze, o il coniuge o un genitore inabile al lavoro, che possono effettuare cure o programmi terapeutici nel Comune ⁱ di _____		P. <input type="text"/>
<i>(nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)</i>		
TOTALE		P. <input type="text"/>

Dichiara inoltre che l'elenco dei seguenti titoli prosegue su altro foglio, debitamente datato e sottoscritto ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

- _____
 - _____
 - _____

ALLEGA:

ai fini dell'attribuzione di precedenza o punteggi, la seguente documentazione *(solo certificazioni medico/sanitarie)*:

- _____
 - _____
 - _____

Qualora la suddetta documentazione sia già in possesso dell'amministrazione, non dovrà essere allegata, ma sarà sufficiente fare riferimento alla struttura presso la quale è stata depositata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy (ex art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016) allegata alla circolare informativa.

DATA e LUOGO

FIRMA DELL'INTERESSATO/A

⁹ Nel comune della scuola di titolarità del dipendente, o in uno dei comuni compresi nella stessa, o nel comune viciniore

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

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO

VISTO: la domanda è completa degli allegati
dichiarati

