

**PERSONALE ATA – DOMANDA DI MOBILITA' PROFESSIONALE**  
**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/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

MATRICOLA N° \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**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**

**IL PASSAGGIO ALLA FIGURA PROFESSIONALE DI PARI CATEGORIA**

\_\_\_\_\_

ESSENDO IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO \_\_\_\_\_

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

A SEGUITO DI \_\_\_\_\_

*(indicare l'idoneità in concorso e/o il superamento della prova selettiva o di accertamento)*

## SEZIONE C

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

Nr.	ISTITUZIONE SCOLASTICA E/O COMUNE
1	
2	
3	
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**)<sup>a</sup>

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)

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. \_\_\_\_\_

<sup>a</sup> 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.







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.

Luogo e data

Firma dell'interessato/a

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

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO**

