

Alla
Ripartizione Amministrazione Scuola e Cultura ladina
Via Bottai 29
39100 Bolzano (BZ)

E-Mail: repartiziun-scola-cultura-ladina@provinz.bz.it
PEC: repartiziun-scola-cultura-ladina@pec.prov.bz.it

**ASSEGNAZIONE PROVVISORIA/UTILIZZAZIONE - ANNO SCOLASTICO 2025/2026
SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO**

Il/La sottoscritta (nome) _____ (cognome) _____
nato/nata il _____ a _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a CAP _____ luogo _____
via _____ n. _____
telefono _____ e-Mail _____
n. matricola _____ titolare presso la scuola _____
con sede di servizio presso la scuola (anno scolastico 2024/2025)
scuola primaria _____
secondaria I° grado _____ classe di concorso _____
secondaria II° grado _____ classe di concorso _____

DICHIARA

di aver chiesto per l'anno scolastico 2024/2025 un rapporto di lavoro a:

- a) tempo parziale al _____ % con _____ /18esimi ovvero _____ /22esimi
 b) tempo pieno;
 c) di aver superato l'anno di prova con esito positivo (compilare soltanto se si chiede l'assegnazione/utilizzazione per una classe di concorso diversa)
 d) se nella scuola richiesta le ore disponibili non corrispondono al mio rapporto di lavoro, sono disposta/o ad accettare una riduzione oraria fino a _____ /18tel ovvero _____ /22esimi;

Inoltre dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste dal vigente D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e

chiede per l'anno scolastico 2025/2026

l'assegnazione provvisoria per il seguente motivo:

- a) il ricongiungimento con il/la moglie/marito/madre/padre/figlia/figlio, signor/a

_____ nato/nata il _____ a _____
residente nel comune di _____.

- b) il ricongiungimento con il/la convivente signor/a

_____ nato/nata il _____ a _____
La convivenza è nel comune di _____ dal _____ ed è certificabile.

Il certificato di stato di famiglia non deve essere allegato.

Dichiara di avere i seguenti figli:

1. _____ nato/nata il _____ a _____
2. _____ nato/nata il _____ a _____
3. _____ nato/nata il _____ a _____
4. _____ nato/nata il _____ a _____

- di avere gravi esigenze di salute comprovate da certificazione sanitaria;
- poiché non ho i requisiti per l'assegnazione provvisoria ma sono docente appartenente all'organico provinciale supplementare;
- chiedo la conferma della sede di servizio dell'anno scolastico corrente presso l'istituzione scolastica _____
- poiché non ho i requisiti per un'assegnazione provvisoria ma la sede di titolarità è distante almeno 30 km dalla propria residenza;

Preferenze:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Utilizzazione come insegnante su posti di sostegno:

- sono in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;
- sto frequentando il corso integrativo per conseguire l'abilitazione all'insegnamento su posti di sostegno;
- ho concluso la frequenza dei corsi specifici obbligatori previsti per il personale insegnante non fornito del relativo titolo di specializzazione;
- non possiedo alcuno dei predetti titoli di precedenza.

Preferenze:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Utilizzazione come perdente posto:

Nell'anno scolastico _____ sono stato/a trasferito/a d'ufficio perché perdente posto.

Pertanto chiedo l'utilizzazione nella scuola di provenienza _____

Se l'utilizzazione presso la scuola di provenienza non fosse possibile, chiedo di essere assegnata alla seguente scuola:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Utilizzazione su posto di lingua inglese nella scuola primaria:

- sono in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di lingua inglese previsto dall'art. 7, comma 7 del contratto collettivo provinciale, e chiedo l'utilizzazione per il seguente istituto comprensivo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Utilizzazione su posti di didattica Montessori (scuola primaria):

- sono in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di didattica Montessori previsto dall'art. 7, comma 5 del contratto collettivo provinciale conseguito il _____ presso _____
- ho frequentato con profitto un anno di corso di specializzazione;
- ho almeno 3 anni di esperienza professionale;

Preferenze:

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Precedenze:

- Personale docente non vedente;
- Personale disabile (art. 21 legge 104/92);
- Personale in emodialisi (art. 61 legge 270/82);
- Assistenza al coniuge, ed al figlio disabile ovvero assistenza del figlio unico al genitore disabile (art.33 legge 104/92);
- Docente con terapie specifiche;
- Per posti di sostegno: conferma su posto di sostegno;

Le precedenze devono essere documentate con certificazione medica.

Posti combinati (scuole secondarie)

Se presso la scuola prescelta non dovesse essere disponibile un posto a tempo pieno, chiedo l'assegnazione di un posto combinato tra due scuole:

- sì, ma soltanto posti in scuole dello stesso comune;
- sì, anche posti in scuole site in comuni diversi;
- sì, il posto può essere combinato tra inglese nella scuola secondaria di I grado e inglese nella scuola primaria;

Posti con ore di insegnamento di sostegno:

- sì, sono d'accordo con questa combinazione;
- no, non sono d'accordo con questa combinazione.

Viene data priorità alla seguente domanda:

- assegnazione provvisoria;
- assegnazione su posto Montessori;
- utilizzazione come insegnante di sostegno/inglese.

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)

Titolare dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti saranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'applicazione delle disposizioni del Contratto Integrativo concernente le utilizzazioni e le assegnazioni provvisorie del personale docente e educativo sottoscritto il 06/06/2006 e del contratto provinciale riguardante l'utilizzazione e le assegnazioni provvisorie del personale docente ed educativo di ruolo della Provincia Autonoma di Bolzano. Responsabile del trattamento è il direttore della Ripartizione 18 Amministrazione scuola e cultura ladina.

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.

Data _____ firma _____

Il/La Dirigente scolastico/a (per conoscenza) firma _____