

PERSONALE ASSISTENTE EDUCATORE – DOMANDA DI TRASFERIMENTO
anno scolastico 2025/2026

ALLA DIRIGENTE DEL
SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E GESTIONE DEL
PERSONALE DELLA SCUOLA
**UFFICIO MOBILITÀ CONCORSI 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:

CEL:

INDIRIZZO

E-MAIL:

SEZIONE B

DIPENDENTE DI RUOLO DAL:

CON PRESTAZIONE DI LAVORO A

TEMPO PIENO

PART-TIME A

ORE

TITOLARE

PRESSO

A DECORRERE DALL'ANNO SCOLASTICO:

ATTUALMENTE IN SERVIZIO:

Presso la scuola di titolarità

In utilizzo presso

In assegnazione provvisoria presso

CHIEDE
DI ESSERE TRASFERITO/A PRESSO

SEZIONE C – PREFERENZE (indicare fino ad un massimo di **15 istituti scolastici e/o comuni** in ordine di preferenza)

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

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 scolastico ;

SEZIONE D - TITOLI

D1 – TITOLI DI PRECEDENZA

- precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che dichiara la conoscenza della **lingua ladina**;
- personale beneficiario della **legge 104/92 - art. 21**, riconosciuto con provvedimento di data , emesso da , e depositato presso ;
- personale beneficiario della **legge 104/92 - art 33 – comma 6 (per se stessi) o commi 5 o 7 (per i familiari)**, riconosciuto con provvedimento di data , emesso da , e depositato presso ;
- personale con **gravi patologie**, che necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta come 1^a preferenza sul presente modulo;
- personale soprannumerario** trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo triennio per soppressione di posto o sottodimensionamento dell'istituzione scolastica di titolarità.

D) ESIGENZE DI FAMIGLIA (tali punteggi vengono valutato SOLO nel caso di comanda in comuni diversi da quello dell'istituzione scolastica di titolarità).

IL DIPENDENTE DICHIARA DI:

- 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:

(indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

residente/i nel comune di dal

ovvero

trasferito per servizio nel comune di dal

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

- di avere figli di **età inferiore ai sei anni** N. (indicare il numero)

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

- 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 N. (indicare il numero)

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

- di assistere figli minorati fisici, psichici o sensoriali, o con tossicodipendenze, o il coniuge o un genitore inabile al lavoro, che possono effettuare cure o programmi terapeutici nel Comune¹ di

(nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

(riservato all'ufficio) TOTALE _____

D) TITOLI DI CULTURA

- inclusione nella graduatoria di merito in **concorsi pubblici** per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (si valuta un solo titolo e in alternativa al punto successivo);
- inclusione nella graduatoria di merito in **concorsi riservati** per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (si valuta un solo titolo e in alternativa al punto precedente)
- diploma di **laurea vecchio ordinamento o specialista** (si valuta un solo titolo e purché diverso dal titolo di accesso);
- diploma di **laurea triennale** (si valuta un solo titolo e purché diverso dal titolo di accesso).

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PRECEDENZA:

-

-
-

ALLEGA:

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

-
-
-

Qualora 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

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