

**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE**  
**per i docenti della**  
**CLASSE DI CONCORSO A023/ter**

Il/la sottoscritto/a

nato il  a  prov.

telefono

in servizio nell'anno scolastico 2022/23 presso

con rapporto di lavoro riferito al 01.09.23:

a tempo pieno  a tempo parziale – percentuale richiesta

**CHIEDE**  
**per l'anno scolastico 2023/24**

la conferma nella sede di servizio dell'anno scolastico 22/23

e/o

l'utilizzazione presso:

1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>		

cattedre intère  cattedre articolate su più scuole dello stesso comune o  di comuni diversi

**DICHIARA**

se le ore disponibili nelle scuole richieste non corrispondono al mio orario di lavoro sono disposto ad accettare da ore  fino a ore

Data

Firma (autografa)

**Il/la sottoscritto/a inoltre  
dichiara**

di avere i seguenti **figli minori** (fino a 18 anni, anche se compiono 18 anni nell'anno 2023):

cognome e nome	luogo di nascita e prov.	data di nascita

di avere i seguenti **figli maggiorenni che si trovano nell'assoluta o permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro** - (allegare certificazione medica rilasciata dall'ASL attestante lo stato di salute del figlio e la totale o permanente inabilità al lavoro)

cognome e nome	luogo di nascita e prov.	data di nascita

di aver diritto alle seguenti **precedenze**

(da documentare come previsto da normativa vigente)

- precedenza prevista per i non vedenti e per gli emodializzati
- precedenza art. 21 L. 104/92
- necessità di cure continuative nel comune di
- precedenza art. 33 comma 6 L. 104/92
- precedenza art. 33 commi 5,7 L. 104/92 (assistenza figlio)
- precedenza art. 33 commi 5,7 L. 104/92 assistenza coniuge (o parte dell'unione civile o convivente di fatto) - genitore - parente/o affine entro il secondo grado (entro il terzo grado nei casi previsti da normativa vigente)

Data

Firma (autografa)

*Allegare copia di un documento d'identità nel caso il modello venga inviato all'indirizzo di posta ordinaria dell'Ufficio.*

**Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali**

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano.  
E-mail: [direzionegenerale@provincia.bz.it](mailto:direzionegenerale@provincia.bz.it); PEC: [generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it](mailto:generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it).  
I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO - *Data Protection Officer*) sono i seguenti:  
e-mail: [rpd@provincia.bz.it](mailto:rpd@provincia.bz.it); PEC: [rpd\\_dsb@pec.prov.bz.it](mailto:rpd_dsb@pec.prov.bz.it).  
I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ovvero per l'adempimento di obblighi di legge ai sensi delle fonti normative indicate nell'informativa estesa, per la durata necessaria a realizzare le relative finalità del trattamento nonché ad assolvere agli obblighi di legge previsti. Per ulteriori informazioni, anche in merito all'esercizio dei diritti previsti ai sensi degli articoli 15-22 del RGPD si rimanda all'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali consultabile al seguente link ipertestuale: <https://www.provincia.bz.it/formazione-lingue/scuola-italiana/downloads/Informativa.pdf>