

Alla  
Direzione provinciale Scuole ladine  
Via Bottai 29  
39100 Bolzano (BZ)

E-Mail: [intendenza-ladina@provincia.bz.it](mailto:intendenza-ladina@provincia.bz.it)  
PEC: [culturayintendenzaladina@pec.prov.bz.it](mailto:culturayintendenzaladina@pec.prov.bz.it)

**ASSEGNAZIONE PROVVISORIA/UTILIZZAZIONE - ANNO SCOLASTICO 2023/2024  
SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO**

Il/La sottoscritto (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 2022/2023)  
scuola primaria \_\_\_\_\_  
secondaria I° grado \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_  
secondaria II° grado \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver chiesto per l'anno scolastico 2022/2023 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 2023/2024**

**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. | <input type="text"/> | nato/nata il | <input type="text"/> | a | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | nato/nata il | <input type="text"/> | a | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | nato/nata il | <input type="text"/> | a | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | nato/nata il | <input type="text"/> | a | <input type="text"/> |

- 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. | <input type="text"/> | 3. | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | 4. | <input type="text"/> |

**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. | <input type="text"/> | 3. | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | 4. | <input type="text"/> |

**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. | <input type="text"/> | 3. | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | 4. | <input type="text"/> |

**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. | <input type="text"/> | 3. | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | 4. | <input type="text"/> |

**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 \_\_\_\_\_