

**PERSONALE ASSISTENTE EDUCATORE – ASSEGNAZIONE PROVVISORIA**  
**anno scolastico 2024/2025**

ALLA DIRIGENTE DEL  
 SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E GESTIONE DEL  
 PERSONALE DELLA SCUOLA  
**UFFICIO MOBILITÀ CONCORSI ASSUNZIONI DEL**  
**PERSONALE NONO DOCENTE**  
 VIA GILLI 3  
 38121 TRENTO  
 serv.perscuola@pec.provincia.tn.it

**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 PER L'A.S. 2024/2025**

**L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA 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 possedere uno dei seguenti requisiti, di cui al comma 5 dell'art. 9 del CCDP sulla mobilità del personale assistente educatore:

- personale beneficiario degli articoli 21, o 33 - comma 6, della legge n. 104/92;
- personale beneficiario della legge n. 104/92 - art 33 – commi 5 o 7 per le sole sedi site nel comune di domiciliazione dell'assistito:  (indicare il comune), ovvero in uno dei comuni vicini;
- personale con gravi esigenze di salute per le quali si necessita di particolari cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune  (indicare il comune);
- coniuge convivente di personale militare o altra categoria prevista dall'articolo 17 della legge 28 luglio 1999, n. 266, per le istituzioni scolastiche che hanno sede nel comune dove è stato trasferito il coniuge,  (indicare il comune) o nel comune vicino;
- figli di età pari o inferiore ai 3 anni:   
(indicare nome e data di nascita del figlio/a)
- di avere la titolarità su una sede che dista almeno 24 km dalla residenza anagrafica, e di aver richiesto il trasferimento per l'a.s. 2024/25.







**D) ESIGENZE DI FAMIGLIA** (tali punteggi vengono valutato SOLO nel caso di domanda 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 conviventi:

(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 Comune<sup>1</sup> 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:

- 
- 
- 

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