

**PERSONALE ATA – DOMANDA DI TRASFERIMENTO VOLONTARIO
anno scolastico 2026/2027**

ALLA DIRIGENTE DEL
SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E GESTIONE DEL
PERSONALE DELLA SCUOLA
**UFFICIO MOBILITÀ, CONCORSI E ASSUNZIONI DEL
PERSONALE NON DOCENTE**
VIA GILLI 3
38121 TRENTO

SEZIONE A

___L___ SOTTOSCRITT _____

COGNOME _____

NOME _____

MATRICOLA N° _____

SEZIONE B

INQUADRATO NEL PROFILO DI:

☐ **R.A.S.**

☐ **A.L.S.**

☐ **A.A.S.**

☐ **C.A.S.**

☐ **C.S.**

Area: _____

SEDE ATTUALE DI TITOLARITA' _____ DAL _____

SEDE PER ASSEGNAZIONE PROVVISORIA _____

SEDE SOPRANNUMERARIO DI:

- ASSEGNAZIONE PROVVISORIA _____

- UTILIZZO _____

PERSONALE SOPRANNUMERARIO NELL'ULTIMO QUINQUENNIO

inoltre DICHIARA:

☐ **DI AVERE PRESENTATO DOMANDA DI TRASFERIMENTO OGNI ANNO, NEL QUINQUENNIO PRECEDENTE L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO, INDICANDO COME PRIMA SEDE LA SCUOLA DALLA QUALE È STATO TRASFERITO COME SOPRANNUMERARIO, E FRUENDO QUINDI DELLA PRECEDENZA DI CUI ALLA LETT. C) – COMMA 1 – ART. 3 – I^A FASE – DEL CCDP SULLA MOBILITÀ ATA;**

CHIEDE
DI ESSERE TRASFERITO/A PRESSO

SEZIONE C

C1 - PREFERENZE (indicare fino ad un massimo di 15 ISTITUTI SCOLASTICI e/o COMUNI in ordine di preferenza).

N.	Indicare L'ISTITUZIONE SCOLASTICA e/o il COMUNE									
	Gli assistenti di laboratorio scolastico devono indicare anche l'area prof.le Barrare la casella del n° dell'area: 1. area chimica; 2. area edile e del territorio; 3. area elettronica ed elettrotecnica; 4. area meccanica; 5. area informatica; 6. area scientifica ; 7. area architettura,design,arredamento e legno; 8. area grafica,fotografia e audiovisivo									
1		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
2		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
3		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
4		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
5		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
6		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
7		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
8		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
9		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
10		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
11		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
12		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
13		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
14		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8
15		AREA	1	2	3	4	5	6	7	8

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, 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 eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

SEZIONE D – TITOLI

TITOLI DI ACCESSO ALLE AREE RICHIESTE DAL PERSONALE TECNICO

(da compilare solo SE **DIVERSE** da quella di attuale assegnazione)

	AREA RICHIESTA	TITOLO CONSEGUITO	PRESSO	IN DATA
1				
2				

TITOLI DI PRECEDENZA

(contrassegnare con una “X” i riquadri interessati)

- precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che dichiara la conoscenza della lingua ladina	☐
- precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche neo-dimensionate per il personale titolare in scuole oggetto di dimensionamento	☐
- personale emodializzato	☐
- 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) , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____	☐
- personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – 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, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorietà della PAT	☐
- coniuge convivente di personale militare o altra categoria prevista dall'art. 17 della Legge 28.07.1999, n. 266, per le istituzioni scolastiche che hanno sede nel comune dove è stato trasferito il coniuge, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorietà della PAT	☐

PRECEDENZE PERSONALE SOPRANNUMERARIO:

- personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro in una delle istituzioni scolastiche di precedente titolarità	☐
- personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel comune della scuola di precedente titolarità	☐
- personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel comune viciniore della scuola di precedente titolarità	☐

I – ANZIANITÀ DI SERVIZIO

Tutti i servizi, a tempo indeterminato e determinato, prestati presso la Provincia autonoma di Trento (istituzioni scolastiche/formative e altre strutture della PAT):

- ☐ **PRIMA** del 1 Gennaio 1998 **SONO** da dichiarare.
- ☐ **DOPO** il 1 Gennaio 1998 **NON SONO** da dichiarare in quanto l'amministrazione ne è già a conoscenza.

A) Anzianità di servizio a tempo indeterminato

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere assunto effettivo servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di attuale appartenenza a decorrere dalla data del ____/____/____,

Dichiara pertanto di avere un'**anzianità di servizio a tempo indeterminato complessiva**, detratti gli eventuali periodi di assenza¹

PER UN TOTALE DI **MESI** _____

B) Anzianità di servizio a tempo determinato

Rientrano i servizi prestati:

a) a tempo **determinato** presso le scuole come personale non docente, oppure presso le strutture della PAT in profili professionali equiparabili a quelli dell'ATA;

b) a tempo indeterminato e determinato presso istituzioni scolastiche e istituti di formazione professionale a carattere statale come personale A.T.A;

c) a tempo indeterminato e determinato presso i comuni da parte dei collaboratori scolastici transitati nella Provincia;

d) a tempo **indeterminato** prestato presso la Provincia autonoma di Trento *in profilo professionale diverso* (ATA) da quello di attuale appartenenza;

¹ Devono essere **detratti** dal totale dell'anzianità di servizio a tempo indeterminato:

- i periodi di assenza *non utili* ai fini giuridici ed economici e contributivi;
- i servizi *a tempo determinato* prestati in mansioni di altre figure professionali *ai sensi dell'art. 19 dell'Accordo di data 07.08.2007*.

e) il servizio di leva o servizio civile sostitutivo, prestato successivamente alla data del 30.01.1987;

f) il periodo di *anzianità derivante da decorrenza giuridica* della nomina in ruolo antecedente alla decorrenza economica, nel caso in cui *non sia stato prestato effettivo servizio (vedi anche collaboratori scolastici immessi in ruolo giuridicamente nell'anno scolastico 2016/2017)*;

g) il servizio prestato *in mansioni di altre figure professionali ai sensi dell'art. 19* dell'accordo di data 07.08.2007.

Nella tabella sottostante devono essere indicati i servizi di cui alle lettere **b), c), e)**:

DAL	AL	INDICARE LA DURATA (GIORNI) GG	PROFILO PROFESSIONALE E/O TIPO DI SERVIZIO	PRESSO (<i>INDICARE ENTE O ISTITUZIONE SCOLASTICA</i>)

per un totale di **MESI** _____

C) Continuità di servizio a tempo indeterminato nell'istituzione scolastica di attuale titolarità.

La continuità sarà **interrotta** e verrà pertanto **azzerata**, per ripartire *successivamente* all'evento che l'ha interrotta, nel caso di variazione di scuola e/o di profilo professionale, rispetto al corrente anno scolastico 2025/2026, come ad esempio:

- **nuovo ruolo in profilo diverso;**
- **cambio area di laboratorio per l'assistente di laboratorio scolastico;**
- **incarico art. 19 in mansioni di altre figure professionali;**
- **assegnazione provvisoria, ecc.;**
- nel caso di **assenze non utili** ai fini giuridici ed economici e contributivi **pari o superiori a sei mesi in ciascun anno scolastico**, ad eccezione dei casi di cui alla lett. b), comma 6 dell'art. 5 del CCDP.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere prestato servizio **a tempo indeterminato ininterrottamente nell'istituzione scolastica di attuale titolarità e nel profilo professionale di attuale appartenenza** dal ____/____/____,

per un totale² di **ANNI** _____
(fino alla data 31/08/2025)

PERIODI DI ASSENZA NON UTILI ai fini giuridici ed economici e contributivi pari o superiori a mesi 6 in ciascun anno scolastico che **non interrompono** la continuità di servizio ma che **vanno detratti** dal numero complessivo di anni di continuità maturati³

ANNI _____

Dichiara pertanto di avere **una continuità di servizio a tempo indeterminato complessiva, considerati gli eventuali periodi di assenza**

per un totale di **ANNI** _____

II - Esigenze di famiglia (TALI PUNTEGGI VENGONO VALUTATI SOLO NEL CASO DI DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN COMUNI DIVERSI DA QUELLO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DELL'ATTUALE TITOLARITA')

Il/la sottoscritto/a dichiara di

- A) ☐ 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 comune⁴ di _____ dal _____
ovvero

trasferito per servizio nel comune di _____ dal _____

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

- C) ☐ 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 (indicare il numero) N. _____

- D) ☐ di assistere figli minorati fisici, psichici o sensoriali, o con tossico -dipendenze, o il coniuge o un genitore inabile al lavoro, che possono effettuare cure o programmi terapeutici nel Comuneⁱ di _____
(nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)

²Sono valutati solo gli anni scolastici interi. Devono essere considerati come anni interi i periodi corrispondenti agli anni scolastici la cui durata risulti inferiore ai 12 mesi per effetto di variazione della data di inizio disposta con atto normativo (di legge o amministrativo).

³ Le assenze che devono essere detratte sono: le aspettative fruita dal personale per assistere i familiari di 1° o 2° grado o conviventi, vittime di malattie gravi o di stati fisici di grave debilitazione, ove venga certificato il bisogno di assistenza continua, nonché i periodi di assenza effettuati dal personale a causa di gravi patologie.

⁴ Nei comuni del territorio afferenti all'istituzione scolastica nella quale si chiede il trasferimento o nel comune vicino.

Dichiara inoltre che l'elenco dei seguenti titoli prosegue su altro foglio, debitamente datato e sottoscritto ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

- _____

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

- _____

Qualora la 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.

DATA e LUOGO

FIRMA DELL'INTERESSATO/A

*Si allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, nel caso in cui la dichiarazione è sottoscritta con firma **autografa** e inviata tramite servizio postale o posta elettronica diversa da quella istituzionale assegnata al dipendente.*

VISTO E PRESO ATTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO
