

**ANTRAG um VERSETZUNG
bzw. Zuteilung des DEFINITIVEN DIENSTSITZES
FÜR OBERSCHULEN der ladinischen Ortschaften
SCHULJAHR 2016/2017**

STEMPEL DER SCHULE
Prot. Nr.: _____
vom ____/____/____

An das Ladinische Schulamt
Bindergasse 29
39100 Bozen

Hiermit beantrage ich meine Versetzung / Zuteilung des definitiven Dienstsitzes in eine der unten angegebenen Oberschulen und erkläre in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen von falschen Erklärungen im Sinne des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 in geltender Fassung folgendes:

ANGABEN ZUR PERSON

Familienname: _____ Vorname: _____

Steuernummer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

_____ E-Mail: _____

Telefon (mit Vorwahl) _____

ANGABEN ZUR RECHTSSTELLUNG

Planstelle in der Wettbewerbsklasse: _____

Planstelle in der Schuldirektion*: _____ Gemeinde: _____

Effektiver Dienstsitz in der Schuldirektion*: _____ Gemeinde: _____

(*) Lehrpersonen, die derzeit keine definitive Planstelle haben, füllen nur das Feld „Dienstsitz in der Gemeinde“ aus

Beiliegende Dokumente: _____

Bewertung der Dienste (Anlage B)

1. Anzahl der effektiven Dienstjahre mit einem unbefristeten Arbeitsverhältnis an der Oberschule. Das laufende Schuljahr wird nicht mitgezählt
2. Anzahl der Dienstjahre mit einem unbefristeten Arbeitsverhältnis an der Mittelschule
3. Anzahl der Dienstjahre, mit einem befristeten Arbeitsverhältnis und gültigem Studententitel an der Mittel- Oberschule oder/und Anzahl der Dienstjahre mit einem unbefristeten oder/und befristeten Dienstverhältnis an der Grundschule
4. Dienstjahre (Das laufende Schuljahr wird nicht mitgezählt) mit einem unbefristeten Arbeitsverhältnis und definitivem Dienstsitz an der derzeitigen Schule und im derzeitigen Unterrichtsfach
5. Anzahl der Dienstjahre als Integrationslehrperson mit Spezialisierung (unbefristetes und befristetes Arbeitsverhältnis). Nur für Lehrpersonen, die um Versetzung auf Integrationsstellen ansuchen

--	--

unbefristet befristet

Ich habe über folgende Wartestände genossen (nur angeben, wenn dadurch der Dienst von 180 Tagen pro Schuljahr nicht erreicht wurde):

Angaben zur Familiensituation (Anlage B)

6. Antrag auf Familienzusammenführung mit meinem Kind, das nicht älter als 18 Jahre ist (Geburtsjahr 1997 und jünger)
 - _____ (Name eines Kindes), wohnhaft in _____, seit _____ (Wohnsitzgemeinde);
7. Antrag auf Familienzusammenführung, in Ermangelung von minderjährigen Kindern, mit:
 - meinem Ehepartner/Eltern/Kind (über 18 Jahre): _____ Name), wohnhaft in _____, seit _____ (Wohnsitzgemeinde);
 - mit meinem/meiner Lebensgefährten/in: _____, meldeamtliches Zusammenleben seit _____ (Gemeinde) _____
8. Betreuung von pflegebedürftigen Familienmitgliedern, VORRANG aufgrund einer Beeinträchtigung (siehe Anlage A des Landesvertrages zu den Versetzungen, Phase eins und zwei):
 - Wohnsitzgemeinde der zu betreuenden Person: _____, Name der zu betreuenden Person: _____ (**ärztliche Bescheinigung beifügen**)
9. Anzahl der Kinder der Geburtsjahre 2009 und jünger
10. Anzahl der Kinder der Geburtsjahre 1997 bis 2008

Bewertung anderer Titel (Anlage B) - Bitte alle Diplome bzw. Nachweise eintragen

☐ Ich habe einen ordentlichen Wettbewerb bestanden

☐ Weiters besitze ich folgende zusätzliche Diplome oder Nachweise:

Ausgestellt von	am	Titel	Mindeststud iendauer

Lehrpersonen, die als Stellenverlierer/innen ermittelt werden, füllen bitte die Felder 11 und 12 aus

11. Angabe der Punktezahl aus der internen Schulrangordnung

12. Die Versetzung wird beantragt:

☐ Auf jeden Fall

☐ nur wenn die Rückkehr an diese Schule nicht möglich ist

Nur für Lehrpersonen, die in den letzten 8 Jahren als Stellenverlierer/innen ermittelt wurden.

13. Wenn Sie in Ihre bisherige („alte“) Schule zurückkehren möchten, geben Sie die Schulbezeichnung dieser Schule _____ und das Schuljahr der bedingten Versetzung _____ an

14. Vorrang für Lehrpersonen, die mit einem Militärbediensteten verheiratet sind, der von Amts wegen in die Gemeinde: _____ versetzt wurde. (Bescheinigung beilegen.)

Integrationsunterricht

15. Ich bin im Besitz des Spezialisierungstitels für Integrationsunterricht

JA

NEIN

16. Ich bin der Fünfjahresklausel unterworfen

JA

NEIN

☐ **beantrage die Versetzung auf eine Integrationsstelle**

☐ **beantrage die Versetzung von einer Integrationsstelle auf folgende Wettbewerbsklasse** _____

16. Ich gebe folgendem Antrag den Vorrang

☐ Integrationsstelle

☐ Wettbewerbsklasse

Reihenfolge der gewünschten Oberschulen:			
1.			
2.			
3.			
4.			

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Lgs. D. Nr. 196/2003)

Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse des gesamtstaatlichen Ergänzungsvertrages über die Mobilität des Lehr- und Erziehungspersonals vom 21.12.2005 und des Lehrerkollektivvertrages über die Mobilität des Lehr- und Erziehungspersonals der Stammrolle der autonomen Provinz Bozen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Abteilungsdirektor des Ladinischen Schulamtes.

Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden.

In Bezug auf die sensiblen Daten sind die Rechtsquellen in den Ansuchen angegeben.

Der/die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des Lgs. D. Nr. 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Ort und Datum

Unterschrift der Lehrperson

Ort und Datum

Gesehen: Unterschrift der Schulführungskraft
