

**Utilizzazione e assegnazione provvisoria -scuola primaria, secondaria di primo e secondo grado ai sensi del contratto provinciale del 19/03/2018  
Anno scolastico 2019/2020**

## Informazioni generali

Nome e cognome....., nato/nata il .....

Con contratto a tempo indeterminato nella classe di concorso:

- ☐ A078 - Italiano seconda lingua nella scuola secondaria di I grado in lingua tedesca
- ☐ A079 Lingua e cultura italiana (seconda lingua) negli istituti di istruzione secondaria di II grado in lingua tedesca
- ☐ insegnante di L2 nella scuola primaria in lingua tedesca

Titolare presso la scuola .....(anno scolastico 2019/20) e con attuale sede di servizio (anno scolastico 2018/19) presso .....

Indirizzo lasis .....@schule.suedtirol.it.  
Numero di telefono .....

Chiedo i seguenti provvedimenti di mobilità (sono possibili più indicazioni):

- ☐ utilizzazione come perdente posto (compilare la sezione II)
- ☐ utilizzazione su posti Montessori nella scuola primaria e secondaria di primo grado (compilare la sezione III)
- ☐ utilizzazione su posti d'insegnamento con particolari metodologie didattiche (compilare la sezione IV)
- ☐ assegnazione provvisoria (compilare la sezione V)

Il trasferimento a tempo determinato **non è richiedibile per l'anno scol. 2019/20**

La domanda contiene autocertificazioni e dichiaro di essere a conoscenza delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi del vigente D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

### Indicazioni sul rapporto di lavoro – anno scolastico 2019/2020:

☐ tempo pieno                      ☐ tempo parziale di ore .....

Se le ore disponibili nella scuola richiesta non corrispondono a quelle previste dal mio attuale incarico, sono disposta/disposto ad accettare una riduzione di orario fino a...../18esimi.

### Possibile precedenza (da documentare con certificazioni mediche):

- ☐ docente non vedente    ☐ docente emodializzato (art. 61, legge 270/82);
- ☐ docente che deve sottoporsi a terapie specifiche nel comune di .....
- ☐ docente disabile (art. 21, legge 104/92);
- ☐ assistenza al coniuge, o al figlio/ alla figlia disabile ovvero assistenza del figlio/della figlia unico/a al genitore disabile (art. 33, legge 104/92)....., nato/a il ....., e vive nel comune di .....(indicare il nome, data di nascita e comune dell'assistito e indicare il grado di parentela.)

**Indicazioni sulla cattedra nella scuola secondaria di primo e secondo grado:**

Se nelle sedi richieste non è disponibile una cattedra intera, sono disponibile ad accettare una cattedra articolata su più istituti,

- ☐ ma solo cattedre orarie articolate su istituzioni scolastiche dello stesso comune,  
☐ accetto anche cattedre orarie articolate su istituzioni scolastiche tra comuni diversi.

Sezione I – trasferimento a tempo determinato  
**Per l'anno scolastico 2019/20 non richiedibile**

**Sezione II – Utilizzazione come perdente posto**

Chiedo l'utilizzo nella mia scuola di provenienza: .....  
Sono stata/o trasferito/a come soprannumerario/a nell'anno scolastico .....

Se l'utilizzo non risulta possibile nella mia scuola di provenienza, chiedo le seguenti istituzioni scolastiche:

Ordine delle istituzioni scolastiche:

1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8			

☐ Sono un docente soprannumerario nell'organico di fatto. Ho il seguente punteggio nella graduatoria d'istituto..... e chiedo l'utilizzo in una delle scuole sopra indicate.

**Sezione III – Utilizzazione su posti Montessori nella scuola primaria e secondaria di primo grado**

☐ Sono in possesso di titolo valido per l'insegnamento Montessori ai sensi dell'art. 7, comma 5 e 6 del contratto provinciale.

☐ Ho frequentato con profitto almeno un anno del corso di specializzazione.

☐ Ho un'esperienza professionale di almeno tre anni e chiedo l'utilizzazione per le seguenti istituzioni scolastiche.

☐ Indicazione del punteggio nella graduatoria interna della scuola .....

Sono a conoscenza di non avere più diritto ad ottenere un altro provvedimento per l'anno scolastico 2019/20 se ottengo una delle seguenti istituzioni scolastiche.

Ordine delle istituzioni scolastiche:

1.	
2.	
3.	

4.	
5.	

#### Sezione IV – Utilizzazione su posti d'insegnamento con particolari metodologie didattiche

- ☐ insegnamento secondo altre nuove forme della pedagogia
- ☐ insegnamento di discipline non linguistiche mediante metodologia CLIL
- ☐ insegnamento in ospedale
- ☐ sono in possesso del titolo valido ai sensi dell'art. 9 del contratto provinciale  
o
- ☐ posso vantare specifica esperienza professionale
- ☐ Indicazione del punteggio nella graduatoria interna della scuola .....

Sono a conoscenza di non avere più diritto ad ottenere un altro provvedimento per l'anno scolastico 2019/20 se ottengo una delle seguenti istituzioni scolastiche.

Ordine delle istituzioni scolastiche:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

#### Sezione V – assegnazione provvisoria

**Punto 1.** Chiedo l'assegnazione provvisoria per:

- ☐ il ricongiungimento alla mia famiglia nel comune di .....

In concreto si tratta del seguente familiare (**barrare solo una casella**):

- ☐ coniuge ..... (nome e cognome del marito o moglie);
- ☐ figlio/a ....., nato/a il .....(nome e cognome del figlio/dalla figlia);
- ☐ genitore ....., nato/a il .....(nome e cognome del padre/o della madre);
- ☐ convivente .....(nome e cognome del/dalla convivente), con il/la quale vivo dal ..... (data della convivenza anagrafica) nel comune di .....

Sono padre/madre dei seguenti figli/seguente figlio/seguente figlia:

.....(nome e cognome), nato/o il.....;

.....(nome e cognome), nato/o il.....;

.....(nome e cognome), nato/o il.....;

.....(nome e cognome), nato/o il.....;

.....(nome e cognome), nato/o il.....;

**Punto 2.**

**Non avendo i requisiti del punto 1** chiedo l'assegnazione provvisoria

☐ per gravi esigenze di salute, comprovate dal certificato sanitario allegato.

☐ per confermare la sedi di servizio dell'anno corrente nell'istituzione scolastica.....

☐ perché sono docente dell'organico provinciale o dell'organico provinciale supplementare e non posso far valere né la conferma dell' attuale sede di servizio né il ricongiungimento alla famiglia;

☐ non posso far valere nessuno dei motivi prima indicati, ma comunque la mia sede di titolarità è distante almeno 30 km dalla mia residenza.

Preferenze istituzioni scolastiche:

1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8			

-----  
Data, .....

Firma del/della docente

Allegati:.....

Note:.....