

**Modello D1****DOMANDA DI TRASFERIMENTO E DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE  
DELLA SEDE DEFINITIVA NELLA SCUOLA MEDIA  
- ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

TIMBRO DELLA SCUOLA  
N. protocollo: \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

All'Intendenza Scolastica Tedesca  
Via Amba-Alagi 10

39100 B o l z a n o

**Il sottoscritto chiede il trasferimento e dichiara ai sensi della legge provinciale del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 di essere cosciente delle conseguenze penali:**

**SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI**

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| Cognome di nascita:          | Nome: |
| Codice fiscale:              |       |
| Data di nascita, -comune:    |       |
| Indirizzo(cap., comune, via) |       |
| _____                        |       |
| _____                        |       |
| Telefono _____               |       |

**SEZIONE B- SITUAZIONE DI RUOLO**

|   |
|---|
| Titolarità nella classe di concorso _____                           |
| a) Titolarità nell'istituzione scolastica: _____                    |
| Comune: _____   |
| b) Sede di servizio effettivo nell'istituzione scolastica*:         |
| _____ Comune: _____   |
| (*) Docenti senza sede definitiva devono compilare solo il punto b) |
| Documenti allegati: _____   |
| _____   |

**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 verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'applicazione delle disposizioni del Contratto Integrativo sulla mobilità del personale docente ed educativo sottoscritto il 21/12/2005 e del contratto provinciale riguardante la mobilità del personale docente ed educativo di ruolo della Provincia Autonoma di Bolzano. Responsabile del trattamento è il Direttore della ripartizione scolastica tedesca.

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.

Le disposizioni riguardanti i dati sensibili verranno riportati nei moduli-domanda.

In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco..

### Anzianità di Servizio (allegato B)

1. Anzianità di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina in ruolo nella scuola media. L'anno in corso non si valuta. ☐

2. Anzianità di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo nella scuola superiore ☐

3. Anzianità complessiva di servizio pre-ruolo ☐

4. Anzianità di servizio di ruolo prestato senza soluzione di continuità nella classe di concorso e nella scuola di titolarità. L'anno in corso non si valuta. ☐

Ho usufruito delle seguenti aspettative senza assegni (da indicare solo nel caso non abbia prestato servizio di 180 giorni)

---

---

---

### Esigenze di famiglia (allegato B)

6. Richiesta di ricongiungimento al figlio/a figlia, che non ha superato i 18 anni (anno di nascita 1997 e meno) ☐

- \_\_\_\_\_ (Nome), comune di residenza \_\_\_\_\_, da (iscrizione anagrafica) \_\_\_\_\_

7. Richiesta di ricongiungimento, in mancanza di figli minorenni, con: ☐

- Coniuge/genitori/figli (figli che hanno un'età superiore ai 18 anni): \_\_\_\_\_ (Nome), comune di residenza \_\_\_\_\_, da (iscrizione anagrafica) \_\_\_\_\_;
- Convivente (Nome): \_\_\_\_\_, convivenza anagrafica da (iscrizione anagrafica) \_\_\_\_\_, nel comune di residenza \_\_\_\_\_ ☐

8. Assistenza ai figli, genitori o al coniuge, precedenza di docenti con una disabilità (vedi allegato A del contratto provinciale riguardante i trasferimenti, fase I e II)

Comune di residenza della persona bisognosa di cure \_\_\_\_\_,  
Nome: \_\_\_\_\_ handicap (vedi allegato A del contratto provinciale riguardante i trasferimenti) (allegare il certificato medico).

9. Numero di figli che sono nati nell'anno 2009 e dopo ☐

10. Numero di figli che sono nati nell'anno 1997 fino l'anno 2008 ☐

### Altri titoli (allegato B)

- Prego inserire e allegare copie di tutti i diplomi o certificati

☐ Ho superato un pubblico concorso ☐

☐ Altri diplomi o certificazioni:

| Attestato da | il | Titolo | Durata minima di studio |
|--------------|----|--------|-------------------------|
|              |    |        |                         |
|              |    |        |                         |
|              |    |        |                         |
|              |    |        |                         |

Docenti che sono stati individuati soprannumerari devono compilare il punto 11 e 12

11. Punteggio nella graduatoria interna

12. Il trasferimento viene chiesto:

☐ in ogni caso

☐ solo se il rientro nella scuola di titolarità non è più possibile

**Solo per docenti che negli ultimi 8 anni sono stati individuati soprannumerari:**

13. Il docente vuole rientrare nella scuola dalla quale è stato trasferito d'ufficio:

Nome della scuola \_\_\_\_\_

Anno scolastico del trasferimento d'ufficio \_\_\_\_\_

14. Trasferimento di docenti con coniuge convivente rispettivamente del personale militare che è stato trasferito d'ufficio nel comune: \_\_\_\_\_ (allegare certificato)

**SEZIONE C - Preferenze delle istituzioni scolastiche desiderate:**

|     |  |
|-----|--|
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4.  |  |
| 5.  |  |
| 6.  |  |
| 7.  |  |
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |

Data

Firma del docente

**Visto:**

Data

Firma del dirigente scolastico