

**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE
per i docenti della
CLASSE DI CONCORSO A023/ter**

Il/la sottoscritto/a

nato il a prov.

telefono

in servizio nell'anno scolastico 2025/26 presso

con rapporto di lavoro riferito al 01.09.26:

a tempo pieno a tempo parziale – percentuale richiesta

**CHIEDE
per l'anno scolastico 2026/27**

la conferma nella sede di servizio dell'anno scolastico 2025/26

e/o

l'utilizzazione presso:

1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>		

cattedre intère cattedre articolate su più scuole dello stesso comune o di comuni diversi

DICHIARA

se le ore disponibili nelle scuole richieste non corrispondono al mio orario di lavoro sono disposto ad accettare da ore fino a ore

Data

Firma (autografa)

**Il/la sottoscritto/a inoltre
dichiara**

- di avere i seguenti **figli minori** (fino a 18 anni, anche se compiono 18 anni nell'anno 2026):

cognome e nome	luogo di nascita e prov.	data di nascita

- di avere i seguenti **figli maggiorenni che si trovano nell'assoluta o permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro** - (allegare certificazione medica rilasciata dall'ASL attestante lo stato di salute del figlio e la totale o permanente inabilità al lavoro)

cognome e nome	luogo di nascita e prov.	data di nascita

di aver diritto alle seguenti precedenzae

(da documentare come previsto da normativa vigente)

- precedenza prevista per i non vedenti e per gli emodializzati
- precedenza art. 21 L. 104/92
- necessità di cure continuative nel comune di
- precedenza art. 33 comma 6 L. 104/92
- precedenza art. 33 commi 5,7 L. 104/92 (assistenza figlio)
- precedenza art. 33 commi 5,7 L. 104/92 assistenza coniuge (o parte dell'unione civile o convivente di fatto) - genitore - parente/o affine entro il secondo grado (entro il terzo grado nei casi previsti da normativa vigente)

Data

Firma (autografa)

Allegare copia di un documento d'identità nel caso il modello venga inviato all'indirizzo di posta ordinaria dell'Ufficio.

Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano.

E-mail: direzione generale@provincia.bz.it; PEC: generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it.

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO - *Data Protection Officer*) sono i seguenti:

e-mail: rpd@provincia.bz.it; PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.

I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ovvero per l'adempimento di obblighi di legge ai sensi delle fonti normative indicate nell'informativa estesa, per la durata necessaria a realizzare le relative finalità del trattamento nonché ad assolvere agli obblighi di legge previsti. Per ulteriori informazioni, anche in merito all'esercizio dei diritti previsti ai sensi degli articoli 15-22 del RGPD si rimanda all'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali consultabile al seguente link ipertestuale:

[Informativa sulla privacy | Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige](#)