**MODULO ISTANZA PER LA SCELTA DELLA SEDE**

**PROCEDURA STRAORDINARIA ASSUNZIONALE A.S. 2024/25**

**FASE II CALL VELOCE SOSTEGNO ART. 5, COMMA 12 DL N. 44/2023**

**E ART. 3, COMMA 3 DEL DM N. 111/24**

Il/La sottoscritto/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASPIRANTE PER L’ASSEGNAZIONE DELLE SEDE PER LA SCUOLA PRIMARIA POSTO SOSTEGNO (ADEE)

ELENCO SEDI

|  |  |
| --- | --- |
| 1) |  |
| 2) |  |
|  |  |

**LEGGE N.104/92**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCELTA DEL COMUNE** | |
| **COMUNE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRECEDENZA SCELTA SEDE EX L. 104/1992 (COMPILARE SE SI VUOLE FRUIRE DEI RELATIVI BENEFICI)\*** | |
| **TIPOLOGIA DI PRECEDENZA (PERSONALE O ASSISTENZA)** |  |
| **NOME E COGNOME DEL SOGGETTO DA ASSISTERE** |  |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA SOGGETTO DA ASSISTERE** |  |
| **RESIDENZA SOGGETTO DA ASSISTERE** |  |
| **RAPPORTO DI PARENTELA/CONIUGIO COL SOGGETTO DA ASSISTERE** |  |

* **IN CASO DI RICHIESTA DI FRUIRE DEL DIRITTO DI PRECEDENZA NELLA SCELTA DELLA SEDE SARÀ NECESSARIO ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA LA DOCUMENTAZIONE PRESCRITTA DAL CCNL SULLA MOBILITÀ DEL PERSONALE DOCENTE DI RUOLO E QUELLA INDICATA NELL’ORDINANZA MINISTERIALE N. 30/2024 RELATIVA ALLA MOBILITÀ DEL PREDETTO PERSONALE**

|  |
| --- |
| **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** |
| Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali necessari all’espletamento della procedura amministrativa di cui alla presente domanda, secondo le modalità, le garanzie ed i termini di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) |

Si allega copia del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_