



DOMANDA DI ASSUNZIONE RICHIEDENTE “SENZA TITOLI”

Il sottoscritto (cognome-nome) _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

di essere disponibile ad essere assunto come insegnante c.d. “senza titoli” nei seguenti Circoli:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Circolo di ALA | <input type="checkbox"/> Circolo di ROVERETO E VALLAGARINA |
| <input type="checkbox"/> Circolo ALTA VALSUGANA | <input type="checkbox"/> Circolo di SARCHE |
| <input type="checkbox"/> Circolo di BORGIO VALSUGANA | <input type="checkbox"/> Circolo di TRENTO 1 |
| <input type="checkbox"/> Circolo di CLES 1 | <input type="checkbox"/> Circolo di TRENTO 2 |
| <input type="checkbox"/> Circolo di CLES 2 | <input type="checkbox"/> Circolo di TRENTO 3 |
| <input type="checkbox"/> Circolo GIUDICARIE ESTERIORI | <input type="checkbox"/> Circolo VAL DI CEMBRA |
| <input type="checkbox"/> Circolo di MEZZOLOMBARDO | <input type="checkbox"/> Circolo VALLE DEL CHIESE |
| <input type="checkbox"/> Circolo di MORI | <input type="checkbox"/> Circolo VAL RENDENA |
| <input type="checkbox"/> Circolo di PREDAZZO | <input type="checkbox"/> Circolo VAL DI SOLE |
| <input type="checkbox"/> Circolo di RIVA DEL GARDA | <input type="checkbox"/> Circolo di VALSUGANA e PRIMIERO |

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, come previsto dall’“Accordo sui criteri di assunzione del personale insegnante” di data 26 aprile 2010, anche dopo l’eventuale assunzione a tempo determinato, la Federazione provinciale Scuole materne continuerà la ricerca di un insegnante con i titoli richiesti dalla normativa vigente e al verificarsi dell’accettazione da parte del richiedente collocato in elenco, il contratto sottoscritto dovrà automaticamente cessare; al riguardo, nel contratto individuale di lavoro, sarà presente apposita clausola risolutiva. Il servizio prestato senza i titoli richiesti non sarà riconosciuto ai fini dell’anzianità di servizio, sia ai fini economici che giuridici, e non potrà essere riconosciuto per le Domande di assunzione nelle Scuole dell’Infanzia.

Data _____

Firma _____

Allegati: Curriculum vitae e copia del Titolo di Studio.

La Domanda, unitamente agli allegati, può essere spedita o consegnata a mano al Settore Legale della Federazione Provinciale Scuole Materne, Via Degasperì 34/1 – 38123 TRENTO o inviata tramite fax al numero 0461/911111 o e-mail all’indirizzo edoardo.bertoluzza@fpsm.tn.it.