

# **DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO**

## **Operatore d'appoggio a tempo determinato**

Alla cortese attenzione  
Ente gestore della Scuola equiparata dell'infanzia  
**A. ROSMINI - ROVERETO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell'elenco per l'assunzione a tempo determinato in qualità di **operatore d'appoggio**

A tal fine, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
tel. \_\_\_\_\_

2) il seguente stato famiglia:  
di essere coniugato/separato/vedovo: \_\_\_\_\_;  
di avere familiari a carico \_\_\_\_\_;  
di avere figli a carico \_\_\_\_\_;  
di avere familiari/figli disabili a carico \_\_\_\_\_;

3) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;

4) di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_  
col punteggio di \_\_\_\_\_;

6) di aver svolto mansioni di operatore d'appoggio nelle seguenti scuole (indicare i mesi lavorati):

| <b>TABELLA A</b>                                                                 | <b>Punti per ogni mese</b><br>(art. 20 CCL SCUOLA) | <b>N° mesi di servizio</b> | <b>Totale</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| Scuole Equiparate<br>(gestite da Federazione Prov. Scuole Materne,<br>Co.E.S.I.) | 1                                                  |                            |               |
| Scuole Provinciali<br>(gestite dalla Provincia di Trento)                        | 0,75                                               |                            |               |
| Scuola A. Rosmini – Rovereto                                                     | 0,75                                               |                            |               |
| Altri Servizi per l'Infanzia                                                     | 0,25                                               |                            |               |
| <b>Punteggio complessivo</b>                                                     |                                                    |                            |               |

7) di aver avuto esperienze professionali nei seguenti settori (indicare i mesi lavorati):

| <b>TABELLA B</b>                                                                       | <b>Punti per ogni mese</b> | <b>N° mesi di servizio</b> | <b>Totale</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| Pulizie in strutture quali locali pubblici,<br>scuole, ospedali, hotel, case di riposo | 1                          |                            |               |
| Lavoro di ristorazione in mense scolastiche o<br>ristoranti                            | 1,5                        |                            |               |
| Titolo di studio inerente la qualifica di cuoco                                        | 1                          |                            |               |
| <b>Punteggio complessivo</b>                                                           |                            |                            |               |

8) di indicare il seguente recapito presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione:

Sig./ra.....

Via..... CAP ..... Comune .....

**NB.** Le tabelle vanno compilate in tutte le parti.

Eventuali giorni singoli di mese vanno conteggiati in frazione di mese

- Su richiesta dell'Ente il richiedente dovrà produrre idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti e degli eventuali titoli dichiarati nella presente domanda. Eventuali difformità potranno portare all'esclusione dalla graduatoria.
- In caso di parità l'Ente Gestore considererà la vicinanza di residenza all'Asilo Rosmini.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_