

Spettabile
COMUNE DI ALTOPIANO DELLA VIGOLANA
P.zza del Popolo, 9
38049 – ALTOPIANO DELLA VIGOLANA (TN)

**DISPONIBILITA' ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO IN
QUALITA' DI OPERATORE D'APPOGGIO IN AREA 1 – OPERATORI
LIVELLO INGRESSO, EX CAT. A1. ANNO SCOLASTICO 2026/2027.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ residente in _____
in Via/Piazza _____ n. _____
domiciliato/a _____ in Via/Piazza _____
codice fiscale _____
mail _____
telefono _____

con riferimento alla graduatoria di **Operatore d'appoggio** stilata in esito alla selezione di cui all'Avviso pubblico prot. 9400 dd. 18 luglio 2024, visto l'avviso prot. n. 11071 di data 03/08/2026 inerente i posti disponibili per assunzioni a tempo determinato emesso dal Comune di Altopiano della Vigolana in base al Programma annuale delle scuole dell'infanzia a.s. 2026/2027 approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 853 del 12 giugno 2026 e all'autorizzazione all'aumento dell'orario del personale extraorganico comunicata dal Servizio Attività Educative per l'infanzia, prot. S180/20/07/2026-0588189, nostro prot. 10437 dd. 20/07/2026, con la presente

DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE ALL'ASSUNZIONE COME SEGUE:

(Segnare nel quadratino l'ordine di preferenza indicando)

1 per la prima PREFERENZA

2 per la seconda PREFERENZA

3 per la terza PREFERENZA

PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA "VIGOLO VATTARO": n. 1 posto:

☐

dal 03.09.2026 al 30.07.2027 tempo parziale 14 ore settimanali, tipologia orizzontale
con orario indicativo dalle 14:10 alle 16:58

PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA "VATTARO": n. 1 posto:

☐

dal 03.09.2026 al 30.07.2027 tempo parziale 14 ore settimanali, tipologia orizzontale
con orario indicativo dalle 15:10 alle 17:58

PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA "BOSENTINO": n. 1 posto:

☐ dal 03.09.2026 al 30.07.2027 tempo parziale 24 ore settimanali, tipologia orizzontale
con orario indicativo dalle 13:10 alle 17:58

☐ comunica inoltre la propria disponibilità ad assunzioni in corso d'anno per sostituzioni, anche brevi, chiedendo di essere contattata/o al/ai seguente recapito telefonico:

In fede.

Data _____

Firma leggibile

Dichiara di aver ricevuto l'informativa sui diritti in tema di Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e di essere a conoscenza ed autorizzare che i dati sopra riportati saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma leggibile

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

Il presente modulo potrà essere:

-consegnato a mano all'Ufficio Protocollo (orario dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 12:30 e il martedì e giovedì dalle 14:00 alle 16:00, salvo i giorni festivi);

-spedito a **mezzo mail** all'indirizzo del Comune di Altopiano della Vigolana:
segreteria@comune.vigolana.tn.it **inserendo la conferma di lettura**

ENTRO LUNEDÌ 24 AGOSTO 2026