

**Befristete Versetzung, Verwendungen und provisorische Zuweisungen  
Grund-, Mittel- und Oberschulen im Sinne des Landesvertrages vom 19.03.2020  
Schuljahr 2020/2021 bzw. 2021/22**

## Allgemeine Angaben

Vor- und Zuname ,

geboren am , mit unbefristetem Arbeitsverhältnis in der

☐ Mittel-und Oberschule, für die Wettbewerbsklasse

oder als

☐ Klassenlehrperson, ☐ Religion, ☐ zweite Sprache, ☐ Integration (Grundschule)

☐ mit Planstelle (Schuljahr 2020/21) in der Schuldirektion

☐ bzw. mit effektivem Dienstsitz (laufendes Schuljahr 2019/20) in der Schuldirektion

Lasis-Adresse: @schule.suedtirol.it

Telefonnummer:

Ich beantrage folgende Mobilitätsmaßnahme (Mehrfachauswahl möglich):

- ☐ befristete Versetzung (Abschnitt I ausfüllen)
- ☐ Verwendung als Stellenverlierer oder Stellenverliererin (Abschnitt II ausfüllen)
- ☐ Verwendung auf Integrationsstellen (Abschnitt III ausfüllen)
- ☐ Verwendung in der Grundschule für Englisch (Abschnitt IV ausfüllen)
- ☐ Verwendung auf Montessoristellen in der Grund- oder Mittelschule (Abschnitt V ausfüllen)
- ☐ Verwendung auf Stellen mit besonderen Unterrichtsverfahren (Abschnitt VI ausfüllen)
- ☐ Provisorische Zuweisung (Abschnitt VII ausfüllen)

Der Antrag enthält Eigenerklärungen. Ich bin mir bewusst, dass Falscherklärungen strafrechtliche Folgen im Sinne des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 in geltender Fassung haben.

### Angaben zum Dienstverhältnis im Schuljahr 2020/2021

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit im Ausmaß von  Stunden

Sollten an der gewünschten Schule die zur Verfügung stehenden Stunden meinem Auftrag nicht entsprechen, bin ich bereit, eine Reduzierung bis zu einer Stundenzahl von  /18 bzw.  /22stel zu akzeptieren. Bei einer befristeten Versetzung kann das Teilzeitausmaß auch im Schuljahr 2021/22 an die Anzahl der zur Verfügung stehenden Stunden angepasst werden.

☐ Ich habe das Probejahr vor dem Schuljahr 2019/2020 bestanden.

**Vorränge müssen mit ärztlicher Bescheinigung dokumentiert werden:**

☐ bin eine Lehrperson mit absoluter Sehbehinderung

☐ bin ein/e Dialysepatient/in (Art. 61, Ges. 270/82);

☐ bin eine Lehrperson mit spezieller Therapie. Nur in der Gemeinde  möglich;

☐ bin eine Lehrperson mit Beeinträchtigung laut Art. 21 des Gesetzes 104/92;

☐ bin eine Lehrperson, die folgendes Familienmitglied mit Beeinträchtigung pflegt (Art. 33, Gesetz 104/92) betreut:

☐ Ehepartner oder ☐ Elternteil oder ☐ Kind

(Name), geboren am  wohnhaft in der Gemeinde

**Vorränge müssen mit ärztlicher Bescheinigung dokumentiert werden**

**Angaben zum Lehrstuhl, bezogen auf die jeweilige Schulstufe:**

Sollte an der gewünschten Schule kein ganzer Lehrstuhl verfügbar sein, bin ich mit einem gekoppelten Lehrstuhl an zwei Schulen derselben Schulstufe einverstanden (**nur für Mittel- und Oberschule**)

☐ aber nur zwischen zwei Schulen derselben Gemeinde,

☐ ich bin auch mit zwei Schulen verschiedener Gemeinden einverstanden.

☐ Ich bin damit einverstanden, wenn Integrationsstunden in den Lehrstuhl eingebaut sind.

☐ Ich bin damit einverstanden, wenn der Lehrstuhl sowohl Englisch an der Mittelschule als auch Englisch an der Grundschule umfasst.

**Abschnitt I – Befristete Versetzung – zweijährige Maßnahme**

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Falle einer befristeten Versetzung in eine der nachfolgenden Schulen kein Anrecht mehr habe, für das Schuljahr **2020/21 eine andere Mobilitätsmaßnahme zu bekommen**.

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektion/Sprengel:

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>

**Abschnitt II - Verwendung als Stellenverlierer oder Stellenverliererin – ein- oder zweijährige Maßnahme**

Ich beantrage die Verwendung an meiner Herkunftsschule

Die Versetzung als Stellenverlierer bzw. Stellenverliererin erfolgte im Schuljahr

Ich beantrage die Verwendung für: ☐ nur das Schuljahr 2020/21, ☐ die Schuljahre 2020/21 und 2021/22.

Sollte die Verwendung an meiner Herkunftsschule nicht möglich sein, so beantrage ich folgende Schuldirektionen/Sprengel:

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektion/Sprengel:

1.	<div></div>	2	<div></div>
3.	<div></div>	4	<div></div>
5.	<div></div>	6	<div></div>
7.	<div></div>	8	<div></div>
9.	<div></div>	10	<div></div>
11	<div></div>	12	<div></div>
13	<div></div>	14	<div></div>
15	<div></div>		

☐ Ich bin eine überzählige Lehrperson im tatsächlichen Stellenplan und habe in der internen Rangliste  Punkte. Ich suche um Verwendung in einer der oben genannten Schuldirektionen/Sprengel an.

----- |

**Abschnitt III - Verwendung auf Integrationsstellen – ein- oder zweijährige Maßnahme**

- ☐ Bestätigung auf Integrationsstelle.
- ☐ Ich bin im Besitz des Spezialisierungsdiploms für Integrationslehrpersonen.
- ☐ Ich habe die Zusatzausbildung zur Befähigung für den Integrationsunterricht begonnen.
- ☐ Ich habe den Master in „Didaktik und Psychopädagogik für spezifische schulische Lernstörungen“.
- ☐ Ich habe die vorgegebene verpflichtende Fortbildung für Lehrpersonen ohne Spezialisierung abgeschlossen.
- ☐ Ich habe keinen der genannten Vorzugstitel.
- ☐ Angabe der Punkte aus der internen Rangliste

Ich beantrage die Verwendung für: ☐ nur das Schuljahr 2020/21, ☐ die Schuljahre 2020/21 und 2021/22 (das Biennium kann nur beantragt werden, wenn die Lehrperson im Besitz des Spezialisierungsdiploms sind).

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Falle einer Verwendung in einer der nachfolgenden Schulen kein Anrecht mehr habe, für das Schuljahr 2020/21 eine andere Mobilitätsmaßnahme zu bekommen.

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektion/Sprengel:

1.	<div></div>	2	<div></div>
3.	<div></div>	4	<div></div>
5.	<div></div>	6	<div></div>
7.	<div></div>	8	<div></div>
9.	<div></div>	10	<div></div>

11		12	
13		14	
15			

#### Abschnitt IV – Verwendung in der Grundschule für Englisch – ein- oder zweijährige Maßnahme

☐ Ich bin im Besitz eines Spezialisierungstitels für Englisch an der Grundschule gemäß Art. 7, Absatz 7 des Landesvertrages.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Falle einer Verwendung in eine der nachfolgenden Schulen kein Anrecht mehr habe, für das Schuljahr 2020/21 eine andere Mobilitätsmaßnahme zu bekommen.

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektion/Sprengel:

1.		2	
3.		4	
5.		6	

Ich beantrage die Verwendung für: ☐ nur das Schuljahr 2020/21, ☐ die Schuljahre 2020/21 und 2021/22.

Angabe der Punkte aus der internen Rangliste

□

#### Abschnitt V – Verwendung auf Montessoristellen in der Grund- oder Mittelschule – ein- oder zweijährige Maßnahme

☐ Ich bin im Besitz eines Spezialisierungstitels gemäß Art. 7, Absatz 5 des Landesvertrages.

☐ Ich habe ein Jahr des Spezialisierungskurses mit Erfolg abgeschlossen.

☐ Ich habe mindestens 3 Jahre spezifische Berufserfahrung.

Angabe der Punkte aus der internen Rangliste

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Falle einer Verwendung in eine der nachfolgenden Schulen kein Anrecht mehr habe, für das Schuljahr 2020/21 eine andere Mobilitätsmaßnahme zu bekommen.

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektion/Sprengel:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Ich beantrage die Verwendung für: ☐ nur das Schuljahr 2020/21, ☐ die Schuljahre 2020/21 und 2021/22  
(das Biennium kann nur beantragt werden, wenn die Lehrperson im Besitz des Spezialisierungsdiploms sind).

---

## **Abschnitt VI – Verwendung auf Stellen mit besonderen Unterrichtsverfahren – ein- oder zweijährige Maßnahme**

- ☐ Unterricht nach reformpädagogischen Ansätzen
- ☐ Sachfachunterricht nach der CLIL- Methode
- ☐ Unterricht im Krankenhaus

- ☐ Ich bin im Besitz eines Spezisierungstitels oder
- ☐ ich habe spezifische Berufserfahrung im angeführten besonderen Unterrichtsverfahren.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Falle einer Verwendung in eine der nachfolgenden Schulen kein Anrecht mehr habe, für das Schuljahr 2020/21 eine andere Mobilitätsmaßnahme zu bekommen.

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektion/Sprengel:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Ich beantrage die Verwendung für: ☐ nur das Schuljahr 2020/21, ☐ die Schuljahre 2020/21 und 2020/21  
(das Biennium kann nur beantragt werden, wenn die Lehrperson im Besitz der vorgesehenen Qualifikation sind.)

---

## **Abschnitt VII – provisorische Zuweisung - einjährige Maßnahme**

☐ Ich erkläre für das Schuljahr 2020/2021 keine Versetzung an die erstangegebene Schule im Versetzungsgesuch erhalten zu haben.

**1.** Ich beantrage die provisorische Zuweisung zwecks

☐ Zusammenführung mit meiner Familie in der Gemeinde

Es handelt sich dabei um folgendes Familienmitglied (**nur ein Feld ankreuzen**):

☐ Herr/Frau  (Ehemannes/der Ehefrau);

☐ Herr/Frau , (Elternteil)  
geboren am ;

☐ Kind  (Name des Kindes);

☐ Herr/Frau  (Vor- und Zuname des Lebensgefährten/der Lebensgefährtin), ich wohne mit ihm/ihr seit  in der Gemeinde  Angabe des meldeamtlichen Datums).

Ich bin Vater/Mutter folgender Kinder (**Vor- und Zuname und Geburtsdatum angeben**):

<input type="text"/>	, geboren am:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	, geboren am:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	, geboren am:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	, geboren am:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	, geboren am:	<input type="text"/>

=====

**2. Da die Voraussetzungen von Punkt 1 für mich nicht zutreffen**, beantrage ich die provisorische Zuweisung aus einem der nachstehenden Gründe:

**Entweder:**

☐ aus gesundheitlichen Gründen (ärztliche Bescheinigung beilegen)

(Name der zu betreuenden Person und Verwandtschaftsgrad angeben).

**Oder:**

☐ um den Dienstsitz des laufenden Schuljahres zu bestätigen (Name der Schule angeben)

**Weil,**

☐ ich Lehrperson des Landeszusatzstellenplan bin und weder die Bestätigung des derzeitigen Dienstsitzes noch die Annäherung für ein Familienmitglied beantragen kann;

**Weil,**

☐ ich keine der vorhergehenden Gründe geltend machen kann und meine Planstelle mehr als 30 km vom Wohnort entfernt liegt.

**Weil,**

☐ ich im Besitz einer weiteren bzw. entsprechenden Lehrbefähigung bin, und somit die provisorische Zuweisung für eine andere Wettbewerbsklasse (Mittel-/Oberschule) bzw. für einen anderen Stellenplan (Grundschule), beantragen möchte, die da wäre , Wettbewerbsklasse angeben:

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektion/Sprengel:

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

13		14	
15			

-----

Datum,  Unterschrift der Lehrperson\*

\* Die Unterschrift ist nicht notwendig, wenn das Gesuch entweder mit der eigenen Lasis-Adresse verschickt wird oder wenn eine andere Adresse verwendet wird und eine Ablichtung des Personalausweises beigelegt wird.

Eventuelle Anlagen:

Eventuelle Anmerkungen: