

IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2019/2020

SEZIONE A

| | |
|--|--|
| ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE | RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE Protocollo. N..... del...../...../..... |
| RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO Protocollo | |

SEZIONE B

__I__ sottoscritt__ chiede il passaggio di ruolo:

| | |
|---|--|
| 1) <input type="checkbox"/> nelle scuole dell'infanzia e primaria della medesima Diocesi | Regione <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 2) <input type="checkbox"/> nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi della medesima regione | Regione <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 3) <input type="checkbox"/> nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi di altra regione | Regione <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 4) <input type="checkbox"/> nelle scuole dell'infanzia e primaria in Diocesi interregionale | Regioni <input style="width: 100%;" type="text"/> |

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

| | | | |
|---|---|---|--|
| SITUAZIONE ANAGRAFICA | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| COGNOME | | NOME | |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> giorno | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> mese | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> anno | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> sigla |
| DATA DI NASCITA | | | provincia per esteso PROVINCIA DI NASCITA |
| RESIDENZA ATTUALE | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| comune | | provincia per esteso | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> c.a.p. | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> telefono |
| via | | | |
| SITUAZIONE DI RUOLO | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | |
| DIOCESI DI TITOLARITA' | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| COMUNE DI SERVIZIO | | SCUOLA DI SERVIZIO | |

DOCUMENTI ALLEGATI

| | | |
|---------|---------|---------|
| 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE PER MOBILITA' PROFESSIONALE (ALLEGATO 2 DEL CCNI MOBILITA' , TABELLA B)

ANZIANITA' DI SERVIZIO

| | | | |
|--|---|----------------------|----------------------|
| 1. Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestati dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (lettere A e A1) | 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4) | 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B1) | 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di titolarità (lettera C) | 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Punteggio aggiuntivo (lettera D) | 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

TITOLI GENERALI

| | | | |
|---|----|--|--|
| 6. Idoneità conseguita a seguito di superamento di un pubblico concorso ordinario per esami e titoli, per l'accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza (c) (lettera A) | 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Ulteriori concorsi pubblici per l'accesso al ruolo di appartenenza di livello pari o superiore (lettera B) | 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C) | 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D) | 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E nota 14 allegato D contratto mobilità) | 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F) | 11 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Conseguitamento del dottorato di ricerca (lettera G) | 12 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H) | 13 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14. Numero partecipazione esami di stato (lettera I) | 14 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto su cui si è chiesto il passaggio (lettera L) | 15 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera | 16 | <div> <div>con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M)</div> <div>senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)</div> </div> | <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> |

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

| | |
|--|--|
| 17. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento. Ordine di trattamento delle domande: | |
| Domanda di trasferimento: | <div> <div>1</div> <div>2</div> </div> |
| Domanda di passaggio: | <div> <div>1</div> <div>2</div> </div> |

PRECEDENZE

18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)

18

SI

NO

19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)

19

SI

NO

20 Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?

20

SI

NO

REQUISITI

21 Possesso dei requisiti per il passaggio richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste e superamento del concorso per l'IRC nella scuola dell'infanzia e primaria)

21

SEZIONE F - PREFERENZE

| NUM. | CODICE | DIOCESI - DIZIONE IN CHIARO |
|------|--------|-----------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

Data ____ / ____ / _____

Firma del Docente_____

Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati

Firma del Dirigente_____