

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: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
COGNOME	NOME										
<table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td><td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td><td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">giorno</td><td style="text-align: center;">mese</td><td style="text-align: center;">anno</td></tr></table> DATA DI NASCITA	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	giorno	mese	anno	<table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td><td style="width: 90%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">sigla</td><td style="text-align: center;">provincia per esteso</td></tr></table> PROVINCIA DI NASCITA	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	sigla	provincia per esteso
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>									
giorno	mese	anno									
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
sigla	provincia per esteso										
RESIDENZA ATTUALE											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>									
comune	provincia per esteso	sigla									
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>									
via	c.a.p.	telefono									
SITUAZIONE DI RUOLO											
<input style="width: 95%;" type="text"/>											
DIOCESI DI TITOLARITA'											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" 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"/> SI	<input type="text"/> NO <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"/> SI	<input type="text"/> NO	<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"/>	<input type="text"/>
8. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	8	<input type="text"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
12. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G)	12	<input type="text"/> SI	<input type="text"/> NO	<input type="text"/>
13. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H)	13	<input type="text"/> SI	<input type="text"/> NO	<input type="text"/>
14. Numero partecipazione esami di stato (lettera I)	14	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>
16. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	16	{ con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M) senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)		<input type="text"/> <input type="text"/>

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

17. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento.
 Ordine di trattamento delle domande:

Domanda di trasferimento: 1 2

Domanda di passaggio: 1 2

PRECEDENZE

18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)	18	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)	19	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
20. Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?	20	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	----	--------------------------	--------------------------

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 _____