

IRC - DOMANDA DI TRASFERIMENTO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2017/2018

SEZIONE A

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

SEZIONE B

___/___ sottoscritt___ chiede il trasferimento:

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

Domanda valida solo per la scuola dell'infanzia (Docenti in possesso dei soli titoli di qualificazione per la scuola dell'infanzia)

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
COGNOME	NOME

<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
giorno mese anno	sigla	provincia per esteso
DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA	

RESIDENZA ATTUALE

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
comune	provincia per esteso	sigla
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
via	c.a.p.	telefono

SITUAZIONE DI RUOLO

Grado di istruzione di utilizzazione

infanzia primaria *I Docenti occupati su posto misto devono barrare entrambe le caselle*

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
COMUNE DI SERVIZIO	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 D CONTRATTO LETTERA A)

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"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B2 nota 4)	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B2)	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Numero di anni di servizio prestati in scuole uniche o di montagna	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
6. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	6	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> </table>		si	no	<input type="checkbox"/>
si	no					

ESIGENZE DI FAMIGLIA

7. Comune di ricongiungimento per trasferimento (lettera A)	7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8. Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc (lettera D)	8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9. Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B)	9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10. Numero dei figli di età superiore a sei anni, ma non superiore ai diciotto o che si trovino nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (lettera C)	10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

TITOLI GENERALI

11. 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)	11	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> </table>		si	no	<input type="checkbox"/>						
si	no											
12. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera B)	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								
13. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera C)	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								
14. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera D nota 14 allegato D contratto mobilità)	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								
15. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera E)	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								
16. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera F)	16	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> </table>		si	no	<input type="checkbox"/>						
si	no											
17. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica glottodidattica (lettera G)	17	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> </table>		si	no	<input type="checkbox"/>						
si	no											
18. Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera H)	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								
19. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	19	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I)</td> </tr> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> <tr> <td colspan="2">senza certificazione di Livello C1 del QCER (lettera L)</td> </tr> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> </table>		con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I)		si	no	senza certificazione di Livello C1 del QCER (lettera L)		si	no	<input type="checkbox"/>
con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I)												
si	no											
senza certificazione di Livello C1 del QCER (lettera L)												
si	no											

SEZIONE E - PRECEDENZE

20. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)	20	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> </table>		si	no	<input type="checkbox"/>
si	no					
21. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)	21	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td>no</td> </tr> </table>		si	no	<input type="checkbox"/>
si	no					

PRECEDENZE

22. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo?	22	si	no	<input type="checkbox"/>
23. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, comma 6, della L. 104/92?	23	si	no	<input type="checkbox"/>
24. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 21 della L. 104/92?	24	si	no	<input type="checkbox"/>
25. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 nei limiti previsti dall'art. 13 comma 1 punto V del contratto mobilità?	25	assistenza figlio		<input type="checkbox"/>
		assistenza coniug/genitore		<input type="checkbox"/>
La precedenza si applica alla prima fase dei trasferimenti				
26. Il docente usufruisce della precedenza prevista per i coniugi conviventi del personale militare o che percepisce indennità di pubblica sicurezza? (art. 13, comma 1, punto VI, contratto mobilità)	26	si	no	<input type="checkbox"/>
27. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 18 della L. 3/8/99 n.265? (art. 13, comma 1, punto VII, contratto mobilità)	27	si	no	<input type="checkbox"/>
28. Il docente usufruisce della precedenza prevista a seguito della riduzione delle aspettative sindacali retribuite? (art. 13, comma 1, punto VIII, contratto mobilità)	28	si	no	<input type="checkbox"/>

REQUISITI

29. Possesso dei requisiti per il trasferimento richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste)	29	<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 _____