

DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2015/2016

SEZIONE A (Destinatario della domanda)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE

Protocollo

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Protocollo

SEZIONE B

Il sottoscritto chiede il passaggio di ruolo a sedi della provincia di

SIGLA PROVINCIA PER ESTESO

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

COGNOME DI NASCITA

NOME

DATA DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA

giorno mese anno sigla provincia per esteso

RESIDENZA ATTUALE

c.a.p. comune prov. via telefono

SITUAZIONE DI RUOLO

RUOLO DI APPARTENENZA E CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA' O TIPO CLASSE DI INSEGNAMENTO O QUALIFICA

COMUNE DI TITOLARITA' SCUOLA DI TITOLARITA' (a)

COMUNE DI SERVIZIO SCUOLA DI SERVIZIO

DOCUMENTI ALLEGATI

1	4	7
2	5	8
3	6	9

Note

- (a) I titolari su posti per l'istruzione degli adulti dovranno indicare la denominazione del centro territoriale.
- (b) Le voci della tabella di valutazione sono espresse in modo sintetico, per la dizione integrale si rimanda all'apposita tabella relativa ai trasferimenti a domanda allegata al contratto mobilità.
- (c) Barrare la casella di interesse. Nel caso non venga barrata alcuna casella o in presenza di indicazioni non chiare la risposta verrà considerata come data in senso negativo.
- (d) Riservato all'ufficio scolastico regionale - Ufficio Scolastico Provinciale.
- (e) Riportare i titoli di specializzazione posseduti e considerati validi ai sensi dell' O.M..
- (f) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole o in paesi in via di sviluppo va conteggiato due volte.
- (g) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole va conteggiato due volte.
- (h) Il vincolo è riferito al ruolo di appartenenza.

SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE PER MOBILITA' PROFESSIONALE (b) (ALLEGATO D CONTRATTO LETTERA B)

ANZIANITA' DI SERVIZIO (Titolo I della Tabella)

1	Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (f) (lettere A e A1)	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
2	Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio (lettera B, nota 4)	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
3	Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (g) (lettere B e B2, nota 4)	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
4	Numero di anni di servizio di ruolo (almeno tre anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di titolarità (lettera C)	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
5	Numero di anni di servizio prestati in scuole speciali, ad indirizzo didattico differenziato, classi differenziali o su posti di sostegno.	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
			Ruolo	Altro ruolo	Preruolo	
6	Punteggio aggiuntivo (lettera D)	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)

TITOLI GENERALI (Titolo II della Tabella)

7	Numero di promozioni di merito distinto (lettera A)	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
8	Idoneità conseguita a seguito di superamento di pubblico concorso per esami relativo al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettere B) (c)	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
9	Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiori (lettera B1)	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
10	Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
11	Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo richiesto (lettere D)	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
12	Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettere E nota 14 allegato D contratto mobilità)	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
13	Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo richiesto (lettera F)	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
14	Numero dei dottorati di ricerca conseguiti (lettera G)	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
15	Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H) (c)	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
16	Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I)	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
17	Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui è richiesto il passaggio (lettera L)	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)

SEZIONE E - TIPI POSTO RICHIESTI E INFORMAZIONI PER LE TIPOLOGIE DI POSTO SPECIALE, A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO O DI SOSTEGNO

18	Il docente titolare su posti di sostegno, speciale o indirizzo didattico differenziato, è soggetto al vincolo quinquennale? (c) (h)	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
19	Titoli di specializzazione posseduti	19	<input type="text"/>		
20	Ordine di gradimento per le tipologie di posto di sostegno ai fini del passaggio (art. 27 contratto mobilità)				
	MINORATI PSICO-FISICI		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			1°	2°	3°
	MINORATI UDITO		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			1°	2°	3°
	MINORATI VISTA		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			1°	2°	3°
21	Tipo posto da considerare per il passaggio di ruolo	21	<input type="text"/> Posto comune <input type="text"/> Posto speciale ad indirizzo didattico differenziato <input type="text"/> Posto di sostegno handicappati		
			1°	2°	3°
			1°	2°	3°
			1°	2°	3°

SEZIONE F - PRECEDENZE

<p>22 Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti? (art. 3 L.28/3/91 N.120) (c)</p>	<p>22 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> (d)</p>
<p>23 Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati, art. 61 L. 270/82? (c)</p>	<p>23 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> (d)</p>

SEZIONE G - PREFERENZE

NUMERO D'ORDINE	CODICE	DENOMINAZIONE UFFICIALE DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

<p>Data/...../.....</p>	<p>FIRMA DEL DOCENTE</p>
<p>Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati</p>	<p>IL DIRIGENTE SCOLASTICO</p>