

# IRC - DOMANDA DI TRASFERIMENTO

PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2014/2015

**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 trasferimento:

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

**SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI**

<b>SITUAZIONE ANAGRAFICA</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COGNOME		NOME	
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> giorno	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> mese	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> anno	<input style="width: 100%;" type="text"/> sigla
DATA DI NASCITA			provincia per esteso PROVINCIA DI NASCITA
<b>RESIDENZA ATTUALE</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/> comune		<input style="width: 100%;" type="text"/> provincia per esteso	
<input style="width: 100%;" type="text"/> via		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> c.a.p.	<input style="width: 100%;" type="text"/> telefono
<b>SITUAZIONE DI RUOLO</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/> DIOCESI DI TITOLARITA'			
<input style="width: 100%;" type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO		<input style="width: 100%;" type="text"/> 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. Anzianità di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (lettere A e A1)                      | 1 | <input type="text"/> <input type="text"/>       | Anni | <input type="checkbox"/> |
| 2. Anzianità derivante da retroattività giuridica della nomina non coperta a effettivo servizio (lettere B e B2, nota 4)                                   | 2 | <input type="text"/> <input type="text"/>       | Anni | <input type="checkbox"/> |
| 3. Anzianità complessiva di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B2)  | 3 | <input type="text"/> <input type="text"/>       | Anni | <input type="checkbox"/> |
| 4. Anzianità di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nella classe di concorso e nella scuola di titolarità (lettera C) | 4 | <input type="text"/> <input type="text"/>       | Anni | <input type="checkbox"/> |
| 5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)  | 5 | <input type="text"/> sì <input type="text"/> no |      | <input type="checkbox"/> |

**ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)**

- |  |   |   |  |                          |
|--|---|---|--|--------------------------|
| 6. Comune di ricongiungimento per trasferimento (lettera A)  | 6 | <input type="text"/>                      |  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc (lettera D)   | 7 | <input type="text"/>                      |  | <input type="checkbox"/> |
| 8. Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B)   | 8 | <input type="text"/> <input type="text"/> |  | <input type="checkbox"/> |
| 9. 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) | 9 | <input type="text"/> <input type="text"/> |  | <input type="checkbox"/> |

**TITOLI GENERALI (Titolo II della Tabella)**

- |  |    |   |  |                          |
|--|----|---|--|--------------------------|
| 10. Numero di promozioni di merito distinto (lettera A)  | 10 | <input type="text"/> <input type="text"/>       |  | <input type="checkbox"/> |
| 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 (lettera B) | 11 | <input type="text"/> sì <input type="text"/> no |  | <input type="checkbox"/> |
| 12. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)  | 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 D)  | 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 E)   | 14 | <input type="text"/> <input type="text"/>       |  | <input type="checkbox"/> |
| 15. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)   | 15 | <input type="text"/> <input type="text"/>       |  | <input type="checkbox"/> |
| 16. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G)   | 16 | <input type="text"/> <input type="text"/>       |  | <input type="checkbox"/> |
| 17. Numero di partecipazioni ai nuovi esami di stato (lettera I)   | 17 | <input type="text"/> <input type="text"/>       |  | <input type="checkbox"/> |

**SEZIONE E - PRECEDENZE**

- |  |    |   |  |                          |
|--|----|---|--|--------------------------|
| 18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)   | 18 | <input type="text"/> sì <input type="text"/> no |  | <input type="checkbox"/> |
| 19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82) | 19 | <input type="text"/> sì <input type="text"/> no |  | <input type="checkbox"/> |

**PRECEDENZE**

20. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo?	20	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
21. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, comma 6, della L. 104/92?	21	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
22. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 21 della L. 104/92?	22	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
23. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 nei limiti previsti dall'art. 7 comma 1 punto V del contratto mobilità? La precedenza si applica alla prima fase dei trasferimenti	23	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
24. Il docente usufruisce della precedenza prevista per i coniugi conviventi del personale militare o che percepisce indennità di pubblica sicurezza? (art. 7, comma 1, punto VI, contratto mobilità)	24	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
25. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 18 della L. 3/8/99 n.265? (art. 7, comma 1, punto VII, contratto mobilità)	25	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
26. Il docente usufruisce della precedenza prevista a seguito della riduzione delle aspettative sindacali retribuite? (art. 7, comma 1, punto VIII, contratto mobilità)	26	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>

**REQUISITI**

27. Possesso dei requisiti per il trasferimento richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste)	27	<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 _____