

IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2010/2011

SEZIONE A

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

SEZIONE B

__|__ 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: 45%;" type="text"/> <input style="width: 45%;" type="text"/> COGNOME NOME | | | | | | |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> giorno </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> mese </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> anno </td> </tr> </table> DATA DI NASCITA | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> giorno | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> mese | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> anno | <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> sigla </td> <td style="width: 90%; text-align: center;"> <input style="width: 95%;" type="text"/> provincia per esteso </td> </tr> </table> PROVINCIA DI NASCITA | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> sigla | <input style="width: 95%;" type="text"/> provincia per esteso |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> giorno | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> mese | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> anno | | | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> sigla | <input style="width: 95%;" type="text"/> provincia per esteso | | | | | |
| RESIDENZA ATTUALE <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 15%; height: 20px;" type="text"/> comune provincia per esteso sigla | | | | | | |
| <input style="width: 60%;" type="text"/> <input style="width: 15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/> via c.a.p. telefono | | | | | | |
| SITUAZIONE DI RUOLO <input style="width: 90%;" type="text"/> DIOCESI DI TITOLARITA' | | | | | | |
| <input style="width: 30%;" type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO | <input style="width: 60%;" 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. 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 di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di titolarità (lettera C) | 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Punteggio aggiuntivo (lettera D) | 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

TITOLI GENERALI

| | | | | |
|---|----|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 6. Numero di promozioni di merito distinto (lettera A) | 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 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) | 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiori (lettera B1) | 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C) | 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D) | 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E) | 11 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F) | 12 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Numero dei dottorati di ricerca conseguiti (lettera G) | 13 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H) | 14 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Numero di partecipazioni ai nuovi esami di stato (lettera I) | 15 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui si è chiesto il passaggio (lettera L) | 16 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

| | |
|--|----------------------|
| 17. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento. Ordine di trattamento delle domande: | |
| Domanda di trasferimento: | <input type="text"/> |
| Domanda di passaggio: | <input type="text"/> |

PRECEDENZE

| | | | | |
|--|----|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120) | 18 | <input type="checkbox"/> sì | <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"/> sì | <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"/> sì | <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 _____