

# IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - 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**

   I    sottoscritt    chiede il passaggio di ruolo:

1) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie della medesima Diocesi	Regione <input style="width: 100%;" type="text"/>
2) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione	Regione <input style="width: 100%;" type="text"/>
3) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione	Regione <input style="width: 100%;" type="text"/>
4) <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: 30px; height: 20px;" type="text"/> giorno	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> mese	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> anno	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> sigla
DATA DI NASCITA			provincia per esteso
PROVINCIA DI NASCITA			
<b>RESIDENZA ATTUALE</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
comune		provincia per esteso	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> c.a.p.	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> telefono
via			
<b>SITUAZIONE DI RUOLO</b>			
Grado di istruzione di utilizzazione  		<input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria  	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COMUNE DI SERVIZIO		DIOCESI DI TITOLARITA'	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<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. 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 <b>B2</b> nota 4)	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e <b>B2</b> )	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 utilizzazione (lettera C)	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	5	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>

**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 (lettera A)	6	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text"/>
7. Ulteriori concorsi pubblici per per 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. Conseguitamento del dottorato di ricerca (lettera G)	12	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text"/>
13. Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I)	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui è chiesto il passaggio (lettera L)	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	15	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">{</div> <div> con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M)  senza certificazione di Livello C1 del QCER (lettera N) </div> </div>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI**

16. II/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento. Ordine di trattamento delle domande:			
Domanda di trasferimento:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
Domanda di passaggio:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	



**PRECEDENZE**

17. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)

17 ☐ SI ☐ NO ☐

18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)

18 ☐ SI ☐ NO ☐

19 Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?

19 ☐ SI ☐ NO ☐**REQUISITI**

20 Possesso dei requisiti per il passaggio richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste e superamento del concorso nella scuola secondaria di 1 e 2 grado)

20 ☐ ☐**SEZIONE F - PREFERENZE**

NUM.	CODICE	DIOCESI - DIZIONE IN CHIARO
1	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Docente \_\_\_\_\_

Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati

Firma del Dirigente \_\_\_\_\_