

IRC - DOMANDA DI TRASFERIMENTO

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 trasferimento:

1) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione	Regione
2) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione	Regione
3) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali	Regioni

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA			
..... COGNOME	 NOME	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> giorno me se anno </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> sigla provincia per esteso </div> PROVINCIA DI NASCITA	
DATA DI NASCITA			
RESIDENZA ATTUALE			
..... comune	 provincia per esteso	
..... via		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> c.a.p. </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> sigla telefono </div>
SITUAZIONE DI RUOLO			
..... DIOCESI DI TITOLARITA'			
..... 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. 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"/> | <input type="text"/> |
| | | Anni | | |
| 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"/> | <input type="text"/> |
| | | Anni | | |
| 3. Anzianità complessiva di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B2) | 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Anni | | |
| 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"/> | <input type="text"/> |
| | | Anni | | |
| 5. Punteggio aggiuntivo (lettera D) | 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | si | no | |

ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)

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

TITOLI GENERALI (Titolo II della Tabella)

- | | | | | |
|--|----|--|----------------------|----------------------|
| 10. 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) | 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | si | no | |
| 11. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera B) | 11 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera C) | 12 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera D nota 14 allegato D contratto mobilità) | 13 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera E) | 14 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera F) | 15 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | si | no | |
| 16. Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera H) | 16 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera | 17 | <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 I) </div> </div> | | <input type="text"/> |
| | | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">}</div> <div> senza certificazione di Livello C1 del QCER (lettera L) </div> </div> | | <input type="text"/> |
| | | si | no | |
| | | si | no | |

SEZIONE E - PRECEDENZE

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

PRECEDENZE

20. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo?

20 ☐ sì ☐ no ☐

21. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, comma 6, della L. 104/92?

21 ☐ sì ☐ no ☐

22. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 21 della L. 104/92?

22 ☐ sì ☐ no ☐

23. 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?

23 { assistenza figlio ☐ sì ☐ no ☐
assistenza coniug/genitore ☐ sì ☐ no ☐

La precedenza si applica alla prima fase dei trasferimenti

☐

24. 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)

24 ☐ sì ☐ no ☐

25. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 18 della L. 3/8/99 n.265? (art. 13, comma 1, punto VII, contratto mobilità)

25 ☐ sì ☐ no ☐

26. Il docente usufruisce della precedenza prevista a seguito della riduzione delle aspettative sindacali retribuite? (art. 13, comma 1, punto VIII, contratto mobilità)

26 ☐ sì ☐ no ☐

REQUISITI

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

27 ☐ ☐

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 _____