Mod. PR 2

IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2009/2010

SEZIONE A

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

Protocollo. N.....

del...../...../.....

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Protocollo

SEZIONE B

__l__ sottoscritt__ chiede il passaggio di ruolo:

1) ☐ nelle scuole secondarie della medesima Diocesi — Regione

2) ☐ nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione — Regione

3) ☐ nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione — Regione

4) ☐ nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali — Regioni

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

COGNOME | NOME

giorno | mese | anno — DATA DI NASCITA

sigla | provincia per esteso — PROVINCIA DI NASCITA

RESIDENZA ATTUALE

comune | provincia per esteso | sigla

via | c.a.p. | telefono

SITUAZIONE DI RUOLO

Grado di istruzione di utilizzazione ☐ infanzia ☐ primaria

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. Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestati dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (lettere A e A1)	**1**	
2. Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B2, nota 4)	**2**	
3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B2)	**3**	
4. Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di utilizzazione (lettera C)	**4**	
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	**5**	sì no

TITOLI GENERALI

6. Numero di promozioni di merito distinto (lettera A)	**6**	
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**	sì no
8. Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiori (lettera B1)	**8**	
9. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	**9**	
10. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario perl'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)	**10**	
11. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E)	**11**	
12. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)	**12**	
13. Numero dei dottorati di ricerca conseguiti (lettera G)	**13**	
14. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H)	**14**	sì no
15. Numero di partecipazioni ai nuovi esami di stato (lettera I)	**15**	
16. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui si è chiesto il passaggio (lettera L)	**16**	

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

17. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento.
Ordine di trattamento delle domande:

Domanda di trasferimento: **1** **2**

Domanda di passaggio: **1** **2**

PRECEDENZE

18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120) **18** sì no

19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82) **19** sì no

20. Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto? **20** sì no

REQUISITI

21. 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) **21**

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_____