

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

ISTRUZIONE SECONDARIA DI 1° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2015/2016

(Da compilarsi dopo aver consultato le istruzioni di cui all'allegato all'O.M.)

SEZIONE A (Destinatario della domanda)ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE

Protocollo

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

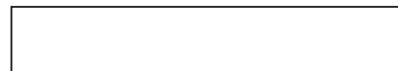
Protocollo

SEZIONE B

Il sottoscritto chiede il trasferimento a sedi della provincia di



SIGLA



PROVINCIA PER ESTESO

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI**SITUAZIONE ANAGRAFICA**

COGNOME DI NASCITA

NOME

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giorno	mese	anno

DATA DI NASCITA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
sigla	provincia per esteso

PROVINCIA DI NASCITA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c.a.p.	comune	prov.	via	telefono

RESIDENZA ATTUALE

SITUAZIONE DI RUOLO

CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA'

COMUNE DI TITOLARITA' (*)

SCUOLA DI TITOLARITA' (*)

COMUNE DI SERVIZIO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE	DIZIONE IN CHIARO

SCUOLA DI SERVIZIO

(*) I titolari su corsi di istruzione e formazione dell'età adulta e su dotazione organica regionale dovranno indicare al posto della scuola rispettivamente la denominazione del centro territoriale di titolarità o la dicitura "dotazione organica provinciale" e non dovranno compilare la casella "comune di titolarità".

DOCUMENTI ALLEGATI

1	4	7
2	5	8
3	6	9

Note

- Barrare la casella di interesse. Nel caso non venga barrata alcuna casella o in presenza di indicazioni non chiare la risposta verrà considerata come data in senso negativo.
- Trascrivere il codice identificativo della classe di concorso riportato nelle istruzioni per la compilazione del modulo.
- Riservato all'ufficio scolastico regionale - Ufficio Scolastico Provinciale.
- Barrare la casella di interesse. Nel caso non venga barrata alcuna casella, l'esame di ciascuna preferenza sarà limitato alle sole cattedre interne alla scuola.
- Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole o in paesi in via di sviluppo va conteggiato due volte.
- Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole va conteggiato due volte.
- Il docente titolare in scuole ubicate in comuni di neo-istituzione deve indicare, per usufruire dell'apposita precedenza, il comune di precedente titolarità.
- Il docente soprannumerario di cui all'art. 20 c.1 lettera C) del C.C.N.I. che intende ottenere il trasferimento con precedenza in una scuola oggetto del dimensionamento deve riportare il codice e la dizione in chiaro di quest'ultima.

SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE PER I TRASFERIMENTI A DOMANDA (ALLEGATO D CONTRATTO MOBILITA' - LETTERA A)
ANZIANITA' DI SERVIZIO (Titolo I della Tabella)

- 1 Anzianità di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (e) (lettere A e A1)
- 2 Anzianità derivante da retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio e/o derivante da servizio di ruolo prestato negli istituti di istruzione secondaria di II grado ed artistica (f) (lettere B e B2, nota 4)
- 3 Anzianità complessiva di servizio pre-ruolo (f) (compreso il servizio su sostegno) (lettere B e B2)
- 4 Anzianità di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestato senza soluzione di continuità nella classe di concorso e nella scuola di titolarità (lettera C)
- 5 Anni di servizio prestato in scuole speciali o su posti di sostegno (nota 1 e nota 4)
- 6 Punteggio aggiuntivo (lettera D)

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
5	<input type="text"/> Ruolo <input type="text"/> Altro ruolo <input type="text"/> Pre-ruolo	<input type="text"/>
		(c)
6	<input type="text"/> SI <input type="text"/> NO	<input type="text"/>
		(c)

ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)

- 7 Comune di ricongiungimento per il trasferimento (lettera A)
- 8 Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc. (lettera D)
- 9 Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B)
- 10 Numero dei figli di età superiore ai sei anni, ma non superiore ai diciotto o che si trovino nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (lettera C)

7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)

TITOLI GENERALI (Titolo III della Tabella)

- 11 Numero di promozioni per merito distinto (lettera A)
- 12 Idoneità conseguita a seguito di superamento di pubblico concorso per esami relativo al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettera B)
- 13 Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)
- 14 Numero di diplomi universitari conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)
- 15 Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E nota 14 allegato D contratto mobilità)
- 16 Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)
- 17 Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G) (a)
- 18 Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I)

11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
17	<input type="text"/> SI <input type="text"/> NO	<input type="text"/>
		(c)
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)

SEZIONE F - PREFERENZE

34 Richiesta cattedre articolate su più scuole (d)

34

cattedre tra scuole dello stesso comune con esclusione delle cattedre tra scuole di comuni diversi

cattedre tra scuole dello stesso comune e cattedre tra scuole di comuni diversi

A

B

PREFERENZE TERRITORIALI (Trascrivere l'esatta denominazione riportata negli elenchi ufficiali e barrare le righe non utilizzate)		
NUMERO D'ORDINE	DENOMINAZIONE UFFICIALE	
	CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

SEZIONE G - TIPI POSTO RICHIESTI E INFORMAZIONI PER LA TIPOLOGIA DI POSTO DI SOSTEGNO

Titoli di specializzazione posseduti ed ordine di gradimento ai fini del trasferimento

35 MINORATI PSICO-FISICI

1°2°3°

(c)

MINORATI UDITO

1°2°3°

(c)

MINORATI VISTA

1°2°3°

(c)

36 Il docente titolare su posti di sostegno è soggetto al vincolo quinquennale? (a)

36

SI

NO

(c)

37 Il docente intende partecipare al trasferimento per

37

1°2°

Posti di sostegno

1°2°

Posti normali

Data

FIRMA DEL DOCENTE

Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO.....

Pag 4 di 4