

# DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

## PER LA SCUOLA PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2012/2013

**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 passaggio di ruolo a sedi della provincia di

 SIGLA

PROVINCIA PER ESTESO

**SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI****SITUAZIONE ANAGRAFICA**

COGNOME DI NASCITA

NOME

giorno

mese

anno

sigla

provincia per esteso

DATA DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

c.a.p.

comune

prov.

via

telefono

RESIDENZA ATTUALE

**SITUAZIONE DI RUOLO**

RUOLO DI APPARTENENZA E CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA' O TIPO CLASSE DI INSEGNAMENTO O QUALIFICA

COMUNE DI TITOLARITA'

SCUOLA O PLESSO DI TITOLARITA' (b)

CODICE

DIZIONE IN CHIARO

COMUNE DI SERVIZIO

SCUOLA O PLESSO DI SERVIZIO

**DOCUMENTI ALLEGATI**

1	4	7
2	5	8
3	6	9

**Note**

- (a) Le voci della tabella di valutazione sono espresse in modo sintetico, per la dizione integrale si rimanda all'apposita tabella relativa ai trasferimenti a domanda allegata al contratto mobilità.
- (b) I titolari su posti per l'istruzione degli adulti dovranno indicare la denominazione del centro territoriale.
- (c) Riportare i titoli di specializzazione posseduti e considerati validi ai sensi dell' O.M..
- (d) Riservato all'ufficio scolastico regionale - Ufficio Scolastico Provinciale.
- (e) 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.
- (f) Tale sezione va compilata solo in caso di passaggio dai ruoli speciali a quello normale, o viceversa, della scuola elementare.
- (g) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole va conteggiato due volte.
- (h) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole o in paesi in via di sviluppo va conteggiato due volte.
- (i) Il vincolo è riferito al ruolo di appartenenza.

**SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE (a)**

ANZIANITA' DI SERVIZIO (Titolo I della Tabella)		
1	Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (g) (lettere A e A1)	1 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
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"/> (d)
3	Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (h) (lettere B e B2, nota 4)	3 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
4	Numero di anni di servizio prestati in scuole uniche o di montagna (nota 1)	4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (d) Ruolo Pre-ruolo
5	Numero di anni di servizio prestati in scuole speciali, ad indirizzo didattico differenziato, classi differenziali o su posti di sostegno (nota 1 e nota 4)	5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (d) Ruolo Altro ruolo Pre-ruolo
6	Numero di anni di servizio di ruolo (almeno tre anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di titolarità (lettera C)	6 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
7	Punteggio aggiuntivo (lettera D)	7 <input type="text"/> SI <input type="text"/> NO <input type="text"/> (d)

ESIGENZE DI FAMIGLIA (f)		
8	Comune di ricongiungimento per il trasferimento (lettera A)	8 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
9	Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc. (lettera D)	9 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
10	Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B)	10 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
11	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)	11 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)

TITOLI GENERALI (Titolo II della Tabella)		
12	Numero di promozioni di merito distinto (lettera A)	12 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
13	Idoneità conseguita a seguito di superamento di pubblico concorso per esami relativo al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettere B) (e)	13 <input type="text"/> SI <input type="text"/> NO <input type="text"/> (d)
14	Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiori (lettera B1)	14 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
15	Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	15 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
16	Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo richiesto (lettere D)	16 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
17	Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettere E nota 14 allegato D contratto mobilità)	17 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
18	Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo richiesto (lettera F)	18 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
19	Numero dei dottorati di ricerca conseguiti (lettera G)	19 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
20	Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I)	20 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)
21	Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui è richiesto il passaggio (lettera L)	21 <input type="text"/> <input type="text"/> (d)

**SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI**

PRECEDENZE	
<b>22</b> Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti? (art. 3 L.28/3/91 N.120) (e)	<b>22</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)
<b>23</b> Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati, art. 61 L. 270/82? (e)	<b>23</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)

  

POSTI PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA STRANIERA	
<b>24</b> Il docente, ai fini del passaggio sui posti dell'organico di circolo, richiede: <input type="checkbox"/> Solo posto lingua <input type="checkbox"/> Posto comune - Posto lingua <input type="checkbox"/> Posto lingua - posto comune <input type="checkbox"/> Ai fini del predetto passaggio dichiara di essere in possesso dei titoli richiesti per l'insegnamento della lingua inglese (f) <input type="checkbox"/> Ai fini del predetto passaggio dichiara di essere in possesso dei titoli richiesti per l'insegnamento della lingua tedesca (f) (esclusivamente per la provincia autonoma di Trento)	<b>24</b> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)

**SEZIONE F - TIPI POSTO RICHIESTI E INFORMAZIONI PER LE TIPOLOGIE DI POSTO SPECIALE, A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO O DI SOSTEGNO**

<b>25</b> Il docente titolare su posti di sostegno, speciale o indirizzo didattico differenziale, è soggetto al vincolo quinquennale? (e) (i)		<b>25</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)			
<b>26</b> Titoli di specializzazione posseduti	<b>26</b>	<input style="width: 350px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)			
<b>27</b> Ordine di gradimento per le tipologie di posto di sostegno ai fini del passaggio (art. 28 contratto mobilità)					
MINORATI PSICO-FISICI <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)	MINORATI UDITO <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)	MINORATI VISTA <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (d)			
<b>28</b> Tipo posto da considerare per il passaggio di ruolo	<b>28</b>	<table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle; padding-right: 10px;">{</td> <td style="padding: 5px;">           Posti comune e/o lingua <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3°            Posto speciale ad indirizzo didattico differenziato <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3°            Posto di sostegno handicappati <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3°         </td> <td style="width: 30px; height: 40px; border: 1px solid black; margin-left: 10px; text-align: center; vertical-align: middle;">           (d)         </td> </tr> </table>	{	Posti comune e/o lingua <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° Posto speciale ad indirizzo didattico differenziato <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° Posto di sostegno handicappati <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3°	(d)
{	Posti comune e/o lingua <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° Posto speciale ad indirizzo didattico differenziato <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° Posto di sostegno handicappati <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3°	(d)			

**SEZIONE G - PREFERENZE**

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		
16		
17		
18		
19		
20		

Data ...../...../.....

FIRMA DEL DOCENTE .....

Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO .....