

ALLEGATO 1

(da unire alla domanda di trasferimento)

- | | | |
|--|----------|-------------|
| 1) Anni di ruolo(al 1°sett. 2006) | n. _____ | punti _____ |
| Anni di ruolo su sostegno | n. _____ | punti _____ |
| 2) Anni di pre ruolo | n. _____ | punti _____ |
| Anni di pre ruolo su sostegno | n. _____ | punti _____ |
| 3) Anni di continuità scuola | n. _____ | punti _____ |
| 4) Anni di continuità comune | n. _____ | punti _____ |
| 5) Per ricongiungimento al coniuge | _____ | punti _____ |
| 6) Figli di età inferiore a 6 anni | n. _____ | punti _____ |
| 7) Figli di età sup.di 6 e inf.di 18 | n. _____ | punti _____ |
| 8) Seconda laurea (lett. F) | n. _____ | punti _____ |
| 9) Dottorato di ricerca | n. _____ | punti _____ |
| 10) Diploma di spec. (lett. C) | n. _____ | punti _____ |
| 11) Corsi di perf. e/o Master (lett. E) | n. _____ | punti _____ |
| 12) Idoneità concorso cl. _____ | _____ | punti _____ |
| 13) Diplomi universitari (lett. D) | n. _____ | punti _____ |
| 14) Partecipazioni Esami di Stato(lett. I) | n. _____ | punti _____ |
| 15) Per non aver prodotto domanda di trasferimento | | punti _____ |

nei seguenti anni scolastici _____

(indicare il triennio a decorrere dal 2000/01 durante il quale non si è stato prodotto domanda di trasferimento o passaggio provinciale)

TOTALE PUNTI _____

TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE POSSEDUTO PER IL SOSTEGNO E RELATIVA

DATA DI CONSEGUIMENTO _____

DATA _____ FIRMA DEL DOCENTE _____

ALLEGATO 2

(da unire alla domanda di trasferimento o di utilizzazione)

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____ PR _____

LUOGO DI RESIDENZA _____ DAL _____

DOMICILIO _____ TEL _____

NOME, GRADO DI PARENTELA, RESIDENZA E DECORRENZA ANAGRAFICA (della persona alla quale si chiede il ricongiungimento)

NOMINATO IN RUOLO DAL _____ AI SENSI DELLA LEGGE _____

O DEL CONCORSO ORDINARIO _____ CLASSE _____ SOSTEGNO _____

MATERIA D'INSEGNAMENTO _____

SEDE DI TITOLARITA' _____

SEDE DI SERVIZIO _____

DOCENTE DOP _____ DOCENTE SENZA SEDE _____ SOPRANNUMERARIO _____

TRASFERITO D'UFFICIO DAL _____ DA _____

A _____ NELLE PRECEDENTI DOMANDE DI

TRASFERRIMENTO HA CHIESTO IL RIENTRO C/O _____

LAUREA IN _____ CONSEGUITA IL _____

IDONEITA' IN CONCORSO, CL. DI CONCORSO _____ DATA _____

SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO _____ DATA _____

ALTRI TITOLI POSSEDUTI _____

AVENTE DIRITTO A PRECEDENZA

(legge 104 - lavoratrice madre ecc.)

DATA _____

FIRMA DEL DOCENTE _____