

DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2010/2011

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	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> SIGLA	<input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/> PROVINCIA PER ESTESO
--	--	--

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA				
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>				
COGNOME DI NASCITA				
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>				
NOME				
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> giorno	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> mese	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> anno	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> sigla	<input style="width: 50%; height: 25px;" type="text"/> provincia per esteso
DATA DI NASCITA			PROVINCIA DI NASCITA	
<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> c.a.p.	<input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> comune	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> prov.	<input style="width: 250px; height: 25px;" type="text"/> via	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/> telefono
RESIDENZA ATTUALE				
SITUAZIONE DI RUOLO				
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>				
RUOLO DI APPARTENENZA E CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA' O TIPO CLASSE DI INSEGNAMENTO O QUALIFICA				
<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> COMUNE DI TITOLARITA'	<input style="width: 600px; height: 25px;" type="text"/> SCUOLA O PLESSO DI TITOLARITA' (b)			
<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> CODICE	<input style="width: 500px; height: 25px;" type="text"/> DIZIONE IN CHIARO		
		<input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/> 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"/> Ruolo	<input type="text"/> Preruolo	<input type="text"/>
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"/> Ruolo	<input type="text"/> Altro ruolo	<input type="text"/> Preruolo
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"/>

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"/>
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

22 Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti?
(art. 3 L.28/3/91 N.120) (e)

22 SI NO
(d)

23 Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati, art. 61
L. 270/82? (e)

23 SI NO
(d)

POSTI PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA INGLESE

24 Il docente, ai fini del passaggio sui posti dell'organico di circolo, richiede:

- Solo posto lingua inglese Posto comune - Posto lingua Posto lingua - posto comune
 Ai fini del predetto passaggio dichiara di essere in possesso dei titoli richiesti per l'insegnamento della lingua inglese (f)

24
(g)

SEZIONE F - PASSAGGIO DI RUOLO DA, OVVERO, PER POSTO SPECIALE O A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO O DI SOSTEGNO

25 Il docente titolare su posti di sostegno, speciale o indirizzo didattico differenziale, è soggetto al vincolo quinquennale? (e) (i)

25 SI NO
(d)

26 Titoli di specializzazione posseduti

26

(d)

27 Ordine di gradimento per le tipologie di posto di sostegno ai fini del passaggio (art. 28 contratto mobilità)

MINORATI PSICO-FISICI 1° 2° 3°
(d)

MINORATI UDITO 1° 2° 3°
(d)

MINORATI VISTA 1° 2° 3°
(d)

28 Tipo posto da considerare per il passaggio di ruolo

28

- Posti comune
 Posto speciale ad indirizzo didattico differenziato
 Posto di sostegno handicappati

1° 2° 3°
 1° 2° 3°
 1° 2° 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 _____