

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

--	--	--

giorno

mese

anno

DATA DI NASCITA

--	--

sigla

provincia per esteso

PROVINCIA DI NASCITA

--	--	--	--	--

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

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) | 1 | <input type="text"/>
ANNI | <input type="text"/>
(c) | | | |
| 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) | 2 | <input type="text"/>
ANNI | <input type="text"/>
(c) | | | |
| 3 Anzianità complessiva di servizio pre-ruolo (f) (compreso il servizio su sostegno) (lettere B e B2) | 3 | <input type="text"/>
ANNI | <input type="text"/>
(c) | | | |
| 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) | 4 | <input type="text"/>
ANNI | <input type="text"/>
(c) | | | |
| 5 Anni di servizio prestato in scuole speciali o su posti di sostegno (nota 1 e nota 4) | 5 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/>
Ruolo</td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/>
Altro ruolo</td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/>
Preruolo</td> </tr> </table> | <input type="text"/>
Ruolo | <input type="text"/>
Altro ruolo | <input type="text"/>
Preruolo | <input type="text"/>
(c) |
| <input type="text"/>
Ruolo | <input type="text"/>
Altro ruolo | <input type="text"/>
Preruolo | | | | |
| 6 Punteggio aggiuntivo (lettera D) | 6 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="text"/>
(c) | |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | | | |

ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| 7 Comune di ricongiungimento per il trasferimento (lettera A) | 7 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="text"/>
(c) |
| 8 Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc. (lettera D) | 8 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="text"/>
(c) |
| 9 Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B) | 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) |
| 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) | 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) |

TITOLI GENERALI (Titolo III della Tabella)

- | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 11 Numero di promozioni per merito distinto (lettera A) | 11 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) | | |
| 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) | 12 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) | | |
| 13 Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C) | 13 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) | | |
| 14 Numero di diplomi universitari conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D) | 14 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) | | |
| 15 Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E nota 14 allegato D contratto mobilità) | 15 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) | | |
| 16 Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F) | 16 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) | | |
| 17 Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G) (a) | 17 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="text"/>
(c) |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | | |
| 18 Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I) | 18 | <input type="text"/> | <input type="text"/>
(c) | | |

SEZIONE F - PREFERENZE

<p>34 Richiesta cattedre articolate su più scuole (d)</p>	34	<p>cattedre tra scuole dello stesso comune con esclusione delle cattedre tra scuole di comuni diversi</p> <p>cattedre tra scuole dello stesso comune e cattedre tra scuole di comuni diversi</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 20px;">A</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 20px;">B</div>
-----------------------------------------------------------	----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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.....