

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

ISTRUZIONE SECONDARIA DI 2° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2016/2017

(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 di essere trasferito ad uno degli istituti, sedi o posti indicati nella sezione F del modulo.

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

.....

COGNOME DI NASCITA

.....

NOME

.....

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">giorno</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">mese</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>	giorno	mese	anno				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">sigla</td> <td style="width: 90%;">provincia per esteso</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>	sigla	provincia per esteso		
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

.....

CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA'

COMUNE DI TITOLARITA'	CODICE 	DIZIONE IN CHIARO
ISTITUTO DI TITOLARITA' (a)		

COMUNE DI SERVIZIO	CODICE 	DIZIONE IN CHIARO
ISTITUTO DI SERVIZIO (a)		

DOCUMENTI ALLEGATI

1	4	7
2	5	8
3	6	9

- Note**
- (a) L'istituto deve essere espresso con la denominazione riportata negli elenchi ufficiali delle preferenze.
 - (b) Le voci della tabella di valutazione sono espresse in modo sintetico, per la dizione integrale si rimanda alla apposita tabella (allegato D contratto mobilità, lettera A)
 - (c) 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.
 - (d) Riservato all'ufficio scolastico regionale - Ufficio Scolastico Provinciale.
 - (e) Il docente deve riportare nello spazio tratteggiato l'ufficio scolastico regionale da cui dipende l'istituto di titolarità.
 - (f) Barrare la casella di interesse. Nel caso non venga barrata alcuna casella, l'esame di ciascuna preferenza sarà limitato alle sole cattedre interne all'istituto.
 - (g) Ogni anno di servizio prestato in istituti situati su piccole isole o in paesi in via di sviluppo va conteggiato due volte.
 - (h) Ogni anno di servizio prestato in istituti situati su piccole isole va conteggiato due volte.
 - (i) Il docente titolare in scuole ubicate in comuni di neo-istituzione deve indicare, per usufruire dell'apposita precedenza, il comune di precedente titolarità.
 - (l) Il docente soprannumerario titolare di istituto oggetto di unificazione di cui all'art. 19 c.1 lettera A del C.C.N.I. sulla mobilità, che intende ottenere il trasferimento con precedenza in altro istituto oggetto della stessa unificazione, deve riportare il codice e la dizione in chiaro di quest'ultima.
 - (m) Il docente soprannumerario di cui all'art. 19 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 (b)

ANZIANITA' DI SERVIZIO (Titolo I della Tabella)

1 Anzianità 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 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 I grado e/o derivante da servizio di ruolo prestato come insegnante tecnico-pratico (h) (lettere B e B2, nota 4)		2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
3 Anzianità complessiva di servizio pre-ruolo (h) (lettere B e B2)		3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
4 Anzianità di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestato senza soluzione di continuità nella classe di concorso e nell'istituto di titolarità (lettera C)		4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
5 Anzianità derivante da servizio prestato da titolare di scuola secondaria di I grado comanda-to ex-lege 603/66 sulla scuola secondaria di II grado (lettera B1)		5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)	
6 Anni di servizio prestato su posti di sostegno (nota 1 e nota 4)		6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7 Punteggio aggiuntivo (lettera D)		7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)

ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)

8 Comune di ricongiungimento per il trasferimento (lettera A)	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
			COMUNE	PROV	
9 Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc. (lettera D)	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
			COMUNE	PROV	
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 III della Tabella)

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 A)		12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
13 Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera B)		13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
14 Numero di diplomi universitari conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera C)		14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
15 Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera D nota 14 allegato D contratto mobilità)		15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
16 Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera E)		16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
17 Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera F) (c)		17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
			SI	NO	
18 Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera H)		18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
19 Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	19		<input type="text"/>	<input type="text"/>	(d)
			SI	NO	
			SI	NO	
			con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I)		
			senza certificazione di Livello C1 del QCER (lettera L)		

SEZIONE F - PREFERENZE

CATTEDRE ORARIO E CORSI SERALI

35 Richiesta cattedre articolate su più istituti (f) **35**
 { cattedre orario tra istituti dello stesso comune con esclusione delle cattedre orario tra istituti di comuni diversi A
 cattedre orario tra istituti dello stesso comune e cattedre orario tra istituti di comuni diversi B

36 Le preferenze di sede espresse sono valide anche per corsi a funzionamento serale? (c) **36** SI NO

INFORMAZIONI SULLA TIPOLOGIA DI POSTO

37 Il docente intende partecipare al trasferimento per (*) tipologia di posto richiedibile solo se si è in possesso del titolo di specializzazione **37**
 { 1° 2° Posti di sostegno (*)
 1° 2° Posti normali

38 Il docente titolare su posti di sostegno è soggetto al vincolo quinquennale? (c) **38** SI NO (d)

RICHIESTA "LICEO EUROPEO"

39 Il docente richiede il trasferimento per i licei nei quali è prevista la sperimentazione del "Liceo Europeo" **39** SI NO (d)

N.B.
 Si richiama l'attenzione degli interessati sul fatto che l'attività didattica del "Liceo Europeo" si svolge sia in orario antimeridiano che in orario pomeridiano. Pertanto chi intende ottenere per trasferimento tali istituti dovrà farne espressa richiesta barrando la casella e riportando, nell'elenco delle preferenze, il codice puntuale e la denominazione dell'istituto presso il quale è prevista la sperimentazione del "Liceo Europeo".

PREFERENZE TERRITORIALI (Trascrivere l'esatta denominazione riportata negli elenchi ufficiali)

NUMERO D'ORDINE	DENOMINAZIONE UFFICIALE	
	CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

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

FIRMA DEL DOCENTE

Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO