

**IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO**  
PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2012/2013

**SEZIONE A**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE .....	RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE Protocollo. N..... del...../...../.....
RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO ..... Protocollo	

**SEZIONE B**

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ chiede il passaggio di ruolo:

1) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie della medesima Diocesi	Regione	<input style="width: 90%;" type="text"/>
2) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione	Regione	<input style="width: 90%;" type="text"/>
3) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione	Regione	<input style="width: 90%;" type="text"/>
4) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali	Regioni	<input style="width: 90%;" type="text"/>

**SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI**

<b>SITUAZIONE ANAGRAFICA</b>			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
COGNOME		NOME	
<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		
giorno   mese   anno	sigla   provincia per esteso		
DATA DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA	
<b>RESIDENZA ATTUALE</b>			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
comune		provincia per esteso	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
via		c.a.p.	telefono
<b>SITUAZIONE DI RUOLO</b>			
Grado di istruzione di utilizzazione		<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria
<input style="width: 95%;" type="text"/>			
DIOCESI DI TITOLARITA'			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
COMUNE DI SERVIZIO		SCUOLA DI SERVIZIO	

**DOCUMENTI ALLEGATI**

1 .....	2 .....	3 .....
4 .....	5 .....	6 .....
7 .....	8 .....	9 .....

**SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE PER MOBILITA' PROFESSIONALE (ALLEGATO D CONTRATTO LETTERA A)****ANZIANITA' DI SERVIZIO**

1. Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestati dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (lettere A e A1)	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B2)	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4. Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di utilizzazione (lettera C)	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	5	<input type="text" value="si"/>	<input type="text" value="no"/>	<input type="checkbox"/>

**TITOLI GENERALI**

6. Numero di promozioni di merito distinto (lettera A)	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7. Idoneità conseguita a seguito di superamento di un pubblico concorso ordinario per esami e titoli, per l'accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza (lettera B)	7	<input type="text" value="si"/>	<input type="text" value="no"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiori (lettera B1)	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E)	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13. Numero dei dottorati di ricerca conseguiti (lettera G)	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
14. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H)	14	<input type="text" value="si"/>	<input type="text" value="no"/>	<input type="checkbox"/>
15. Numero di partecipazioni ai nuovi esami di stato (lettera I)	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
16. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui si è chiesto il passaggio (lettera L)	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI**

17. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento. Ordine di trattamento delle domande:			
Domanda di trasferimento:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
Domanda di passaggio:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	

**PRECEDENZE**

18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)	18	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)	19	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
20. Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?	20	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>

**REQUISITI**

21. Possesso dei requisiti per il passaggio richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste e superamento del concorso nella scuola secondaria di 1 e 2 grado)	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	--------------------------

**SEZIONE F - PREFERENZE**

NUM.	CODICE	DIOCESI - DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		

Data ___ / ___ / _____	Firma del Docente _____
Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati	
Firma del Dirigente _____	