

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2009/2010

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

La domanda è subordinata al mancato accoglimento della domanda di trasferimento per la provincia di (a)	Il sottoscritto chiede di essere trasferito a sedi della provincia di <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> SIGLA <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> PROVINCIA PER ESTESO
---	---

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA				
COGNOME DI NASCITA				
NOME				
<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> giorno	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mese	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> anno	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> sigla	<input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> provincia per esteso
DATA DI NASCITA			PROVINCIA DI NASCITA	
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> c.a.p.	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> comune	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> prov.	<input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> via	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> telefono
RESIDENZA ATTUALE				
SITUAZIONE DI RUOLO				
<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> COMUNE DI TITOLARITA'		<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> SCUOLA DI TITOLARITA'		
<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO		<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> SCUOLA DI SERVIZIO		

DOCUMENTI ALLEGATI

1	4	7
2	5	8
3	6	9

Note

- (a) Riservato al docente che si avvale della facoltà di presentare due domande.
- (b) Le voci della tabella di valutazione sono espresse in modo sintetico, per la dizione integrale si rimanda alla apposita tabella relativa ai trasferimenti a domanda, allegata al contratto mobilità.
- (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) Riportare i titoli di specializzazione posseduti e considerati validi ai sensi della O.M.
- (e) Riservato all'ufficio scolastico regionale - Ufficio Scolastico Provinciale
- (f) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole o in paesi in via di sviluppo va conteggiato due volte.
- (g) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole va conteggiato due volte.
- (h) Le scuole per le quali il docente ha una precedenza debbono essere espresse con la dizione riportata negli elenchi ufficiali delle scuole.
- (i) L'insegnante titolare in scuole ubicate in comuni di neo-istituzione deve indicare, per usufruire dell'apposita precedenza, il comune di precedente titolarità.

SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE PER I TRASFERIMENTI A DOMANDA (b) (ALLEGATO D CONTRATTO - LETTERA A)

ANZIANITA' DI SERVIZIO (Titolo I della Tabella)

- | | | | | | | | | |
|-------|---|----------|---|---|-------------|---|---|-----|
| 1 | Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestati dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (f) (lettere A e A1) | 1 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | | |
| 2 | Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B2, nota 4) | 2 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | | |
| 3 | Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (g) (lettere B e B2) | 3 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | | |
| 4 | Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di titolarità (lettera C) | 4 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | | |
| 5 | Numero di anni di servizio prestati in scuole speciali, ad indirizzo didattico differenziato, classi differenziali o su posti di sostegno. | 5 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | | |
| | | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">Ruolo</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">Altro ruolo</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">Preruolo</td> </tr> </table> | Ruolo | Altro ruolo | Preruolo | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) |
| Ruolo | Altro ruolo | Preruolo | | | | | | |
| 6 | Punteggio aggiuntivo (lettera D) | 6 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> </table> | SI | NO | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | |
| SI | NO | | | | | | | |

ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)

- | | | | | | |
|----|---|----|--|---|-----|
| 7 | Comune di ricongiungimento per il trasferimento (lettera A) | 7 | <input style="width: 350px; height: 25px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) |
| 8 | Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc. (lettera D) | 8 | <input style="width: 350px; height: 25px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) |
| 9 | Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B) | 9 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) |
| 10 | Numero dei figli di età superiore ai sei anni, ma non superiore ai diciotto o che si trovino nella assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (lettera C) | 10 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) |

TITOLI GENERALI (Titolo III della Tabella)

- | | | | | | | | |
|----|--|----|--|---|-----|---|-----|
| 11 | Numero di promozioni di merito distinto (lettera A) | 11 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | |
| 12 | 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 (c) (lettera B) | 12 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> </table> | SI | NO | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) |
| SI | NO | | | | | | |
| 13 | Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C) | 13 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | |
| 14 | Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D) | 14 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | |
| 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 style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | |
| 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 style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | |
| 17 | Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G) (c) | 17 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> </table> | SI | NO | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) |
| SI | NO | | | | | | |
| 18 | Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I) | 18 | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | (e) | | |

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

PRECEDENZE

- 19** Scuola dalla quale il docente è stato trasferito nell'ultimo quinquennio perché soprannumerario (h),(i) (art.7, comma 1/II contratto mobilità) **19**

CODICE	DIZIONE IN CHIARO

 (e)
 Tipo di posto: Comune Sostegno
- 20** Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti? (art. 3 L.28/3/91 N.120) (c) **20** SI NO (e)
- 21** Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati, (art. 61 L. 270/82)? (c) **21** SI NO (e)
- 22** Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 21 della L. 104/92? (c) **22** SI NO (e)
- 23** Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo? (c) **23** SI NO (e)
- 24** Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, comma 6, della L. 104/92? (c) **24** SI NO (e)
- 25** Il docente usufruisce della precedenza prevista dall' art. 33, commi 5 e 7 L.104/92 (nei limiti previsti dall'art.7, comma 1, punto V del contratto mobilità)? (c) **25** SI NO (e)
 - La precedenza si applica alla prima fase dei trasferimenti (e)
- 26** Il docente usufruisce della precedenza prevista per i coniugi conviventi del personale militare o che percepisce indennità di pubblica sicurezza? (art. 7, comma 1, punto VI, contratto mobilità). (c) **26** SI NO (e)
- 27** Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 18 della L. 3/8/99 n. 265? (art. 7, comma 1, punto VII, contratto mobilità) (c) **27** SI NO (e)
- 28** Il docente usufruisce della precedenza prevista a seguito della riduzione delle aspettative sindacali retribuite? (art.7, comma 1, punto VIII, contratto mobilità) (c) **28** SI NO (e)
- 29** Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli utilizzati presso strutture ospedaliere? (art. 31 del contratto mobilità).(c) **29** SI NO (e)

DOCENTE SOPRANNUMERARIO

- 30** Punteggio nella graduatoria di docente perdente posto **30**

--	--	--

 (e)
- 31** Il docente soprannumerario intende comunque partecipare al movimento a domanda? (c) **31** SI NO (e)

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

- 32** L'insegnante è ancora nel quinquennio? (c) **32** SI NO (e)
- 33** Titoli di specializzazione posseduti (d) **33**

--

 (e)
- 34** Ordine di gradimento per le tipologie di sostegno ai fini del trasferimento (contratto mobilità, art. 28, comma 9)
 MINORATI PSICO-FISICI 1° 2° 3° (e) MINORATI UDITO 1° 2° 3° (e) MINORATI VISTA 1° 2° 3° (e)
- 35** Tipo posto da considerare per il trasferimento ed ordine di gradimento **35**

Posto comune	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> (e)
Posto speciale o ad indirizzo didattico differenziato	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°	
Posto di sostegno handicappati	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°	

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