

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

ISTRUZIONE SECONDARIA DI 1° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2010/2011

(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

<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>	

giorno

mese

anno

sigla

provincia per esteso

DATA DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>	

c.a.p.

comune

prov.

via

telefono

RESIDENZA ATTUALE

SITUAZIONE DI RUOLO

--

CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA'

--

COMUNE DI TITOLARITA' (*)

SCUOLA DI TITOLARITA' (*)

<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>		<table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>	

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.

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="text"/>
SI</td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/>
NO</td> </tr> </table> | <input type="text"/>
SI | <input type="text"/>
NO | <input type="text"/>
(c) | |
| <input type="text"/>
SI | <input type="text"/>
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="text"/>
SI</td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/>
NO</td> </tr> </table> | <input type="text"/>
SI | <input type="text"/>
NO | <input type="text"/>
(c) |
| <input type="text"/>
SI | <input type="text"/>
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: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">A</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">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 - TRASFERIMENTI DA O PER POSTI COSTITUITI CON ATTIVITA' DI SOSTEGNO
(da compilare esclusivamente da parte dei docenti in possesso di titoli di specializzazione)

Titoli di specializzazione posseduti ed ordine di gradimento ai fini del trasferimento		
35 MINORATI PSICO-FISICI <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> (c)	MINORATI UDITO <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> (c)	MINORATI VISTA <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> (c)
36 Il docente titolare su posti di sostegno è soggetto al vincolo quinquennale? (a)	36 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (c)	
37 Il docente intende partecipare al trasferimento per	37 { <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° Posti di sostegno <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° Posti normali	

Data ____/____/____	FIRMA DEL DOCENTE _____
Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati	IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____