**Mod. PR 2**

**SEZIONE A**

**IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO**

PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO -ANNO SCOLASTICO 2020/2021

ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

RISERVATO ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE Protocollo. N.

del / /

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Protocollo

**SEZIONE B**

 l sottoscritt chiede il passaggio di ruolo:

1) nelle scuole secondarie della medesima Diocesi

2) nelle scuole secondarie

in altre Diocesi della medesima regione

3) nelle scuole secondarie

in altre Diocesi di altra regione

4) nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali

Regione

Regione

Regione

Regioni

**SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI**

SITUAZIONE ANAGRAFICA

COGNOME NOME

giorno mese anno sigla provincia per esteso

DATA DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA

RESIDENZA ATTUALE

comune

provincia per esteso

sigla

via

c.a.p.

telefono

SITUAZIONE DI RUOLO

Grado di istruzione di utilizzazione

infanzia primaria

DIOCESI DI TITOLARITA’

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 2 DEL CCNI MOBILITA' , TABELLA B)**

**ANZIANITA' DI SERVIZIO**

**1.** Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestati dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di **1**

appartenenza (lettere A e A1)

**2.** Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B1, nota **2**

4)

**3.** Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B1) **3**

**4.** Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di utilizzazione **4**

(lettera C)

**SI**

**NO**

**5**

**5.** Punteggio aggiuntivo (lettera D)

**TITOLI GENERALI**

Idoneità conseguita a seguito di superamento di un pubblico concorso ordinario per esami e titoli, per l'ac-

**6** cesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza (lettera A)

**6 SI**

**NO**

**7** Ulteriori concorsi pubblici per per accesso al ruolo di appartenenza di livello pari o superiore (lettera B) **7**

**8.** Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C) **8**

**9** Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per **9**

l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)

**10.** Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E nota 14 **10**

allegato D contratto mobilità)

Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso **11**

**11.** al ruolo di appartenenza (lettera F)

**12** Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G)

**12 SI NO**

**13** Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I) **13**

**14** Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui è chiesto il passaggio (lettera L) **14**

**15** Corso di Perfezionamento per l’insegnamento di **15**

una disciplina non linguistica in lingua straniera

con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M)

senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)

**SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI**

**16.** Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento.

Ordine di trattamento delle domande:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domanda di trasferimento: | **1** |  | **2** |
| Domanda di passaggio: | **1** |  | **2** |

**PRECEDENZE**

**17.** Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120) **17 SI**

**NO**

**18.** Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82) **18 SI**

**NO**

**19** Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto? **19 SI**

**NO**

**REQUISITI**

**20** Possesso dei requisiti per il passaggio richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle dioce- **20**

si richieste e superamento del concorso nella scuola secondaria di 1 e 2 grado)

**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