



DOMANDA DI TRASFERIMENTO

ISTRUZIONE SECONDARIA DI 1° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2006/2007

(Da compilarsi dopo aver consultato le istruzioni di cui all'allegato all'O.M.)

SEZIONE A (Destinatario della domanda)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI DI

RISERVATO AL CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI

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

giorno

mese

anno

DATA DI NASCITA

sigla

provincia per esteso

PROVINCIA DI NASCITA

c.a.p.

comune

prov.

via

telefono

RESIDENZA ATTUALE

SITUAZIONE DI RUOLO

CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA'

COMUNE DI TITOLARITA' (*)

SCUOLA DI TITOLARITA' (*)

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 - centro servizi amministrativi.
- 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.

SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE PER I TRASFERIMENTI A DOMANDA (ALLEGATO D CONTRATTO MOBILITA' - LETTERA A)
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)
- 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)
- 3** Anzianità complessiva di servizio pre-ruolo (f) (compreso il servizio su sostegno) (lettere B e B2)
- 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)
- 5** Anni di servizio prestato in scuole speciali o su posti di sostegno (nota 1 e nota 4)
- 6** Punteggio aggiuntivo (lettera D)

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNI	(c)
5	<input type="text"/> Ruolo <input type="text"/> Altro ruolo <input type="text"/> Preruolo	<input type="text"/>
		(c)
6	<input type="text"/> SI <input type="text"/> NO	<input type="text"/>
		(c)

ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)

- 7** Comune di ricongiungimento per il trasferimento (lettera A)
- 8** Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc. (lettera D)
- 9** Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B)
- 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)

7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)

TITOLI GENERALI (Titolo III della Tabella)

- 11** Numero di promozioni per merito distinto (lettera A)
- 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)
- 13** Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)
- 14** Numero di diplomi universitari conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)
- 15** Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E)
- 16** Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)
- 17** Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G) (a)
- 18** Numero di partecipazioni ai nuovi esami di stato (lettera I)

11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)
17	<input type="text"/> SI <input type="text"/> NO	<input type="text"/>
		(c)
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(c)

SEZIONE F - PREFERENZE

34 Richiesta cattedre articolate su più scuole (d)	34	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">{</div> <div> <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> </div>	<div style="margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> A </div> <div> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> B </div>
---	-----------	---	--

PREFERENZE TERRITORIALI (Trascrivere l'esatta denominazione riportata negli elenchi ufficiali e barrare le righe non utilizzate)		
NUMERO D'ORDINE	CODICE	DENOMINAZIONE UFFICIALE 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 style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (c)	MINORATI UDITO <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (c)	MINORATI VISTA <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3° <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (c)
36 Il docente titolare su posti di sostegno è soggetto al vincolo quinquennale? (a)		36 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> SI <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> NO <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (c)
37 Il docente intende partecipare al trasferimento per		37 { <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° Posti di sostegno <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1° <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2° Posti normali

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