

PASSAGGIO DI RUOLO PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2017/2018

DATI ANAGRAFICI E DI TITOLARITA'

Cognome

Nome

Sesso

Codice Fiscale

Data di nascita

Comune di Nascita

Provincia di Nascita

Provincia di Assunzione

Ambito

Scuola di titolarità/di incarico

Classe di concorso o Tipo posto

Email

Telefono

DOCUMENTI ALLEGATI

ANZIANITA'

- | | | | |
|---|---|---|----------------------|
| 1 | Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (lettere A e A1) | | <input type="text"/> |
| 2 | Anzianità derivante da: | numero di anni di servizio di ruolo prestato in un ruolo diverso da quello di appartenenza (lettere B e B1, nota 4) | <input type="text"/> |
| | | retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4) | <input type="text"/> |
| 3 | Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettere B e B2) | | <input type="text"/> |
| 4 | Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di titolarità (lettera C) | | <input type="text"/> |
| 5 | Numero di anni di servizio prestati in scuole speciali o ad indirizzo didattico differenziato o su classi differenziali o su posti di sostegno | ruolo | <input type="text"/> |
| | | pre ruolo | <input type="text"/> |
| | | altro ruolo | <input type="text"/> |
| | | retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4) | <input type="text"/> |
| 6 | Punteggio aggiuntivo (lettera D) | | <input type="text"/> |

TITOLI GENERALI

- | | | | |
|----|--|---|--------------------------|
| 9 | 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) | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettera B1) | | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C) | | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo (lettera D) | | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E) | | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo (lettera F) | | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G) | | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H) | | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I) | | <input type="checkbox"/> |
| 18 | Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto richiesto (lettera L) | | <input type="checkbox"/> |
| 19 | Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera | con certificazione di Livello C1 del QCER | <input type="checkbox"/> |
| | | senza certificazione di Livello C1 del QCER | <input type="checkbox"/> |

PRECEDENZE

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 20 | Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti? (art. 3 L.28/3/91 N.120) | <input type="checkbox"/> |
| 21 | Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati? (art. 61 L. 270/82) | <input type="checkbox"/> |

SCelta TIPO POSTO

- | | | | |
|----|---|--|--------------------------|
| 22 | L'insegnante è ancora nel quinquennio | | <input type="checkbox"/> |
| 23 | Ordine di gradimento del Tipo posto da considerare per il passaggio | POSTO COMUNE | <input type="checkbox"/> |
| | | POSTO SPECIALE O A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO | <input type="checkbox"/> |
| | | POSTO DI SOSTEGNO | <input type="checkbox"/> |
| 24 | Ordine di gradimento per le tipologie indicate ai fini del trasferimento (contratto mobilità, art. 24, comma 5) per il sostegno (la tipologia di sostegno può essere indicata solo se il docente è in possesso del relativo titolo di specializzazione) | SOSTEGNO PSICOFISICO | <input type="checkbox"/> |
| | | SOSTEGNO UDITO | <input type="checkbox"/> |
| | | SOSTEGNO VISTA | <input type="checkbox"/> |
| 25 | Ordine di gradimento per le tipologie indicate ai fini del trasferimento(contratto mobilità,art.24,comma 5)per speciale/didattico differenziato(la tipologia speciale/didattico differenziato può essere indicata solo se il docente è in possesso del relativo titolo di specializzazione) | SPECIALE PSICOFISICO | <input type="checkbox"/> |
| | | SPECIALE UDITO | <input type="checkbox"/> |
| | | SPECIALE VISTA | <input type="checkbox"/> |
| | | MONTESSORI | <input type="checkbox"/> |
| | | AGAZZI | <input type="checkbox"/> |

REQUISITI

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 26 | Possesso dei requisiti per il passaggio ad istituti con lingua di insegnamento diversa | <input type="checkbox"/> |
|----|--|--------------------------|

PREFERENZE

NUMERO D'ORDINE	CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

27 Disponibilità all'insegnamento presso una scuola ospedaliera