

# IRC - DOMANDA DI TRASFERIMENTO

PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2017/2018

**SEZIONE A**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  .....	RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE Protocollo. N. .... del...../...../.....
RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO ..... Protocollo .....	

**SEZIONE B**

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ chiede il trasferimento:

1)	<input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione	Regione <input style="width: 90%;" type="text"/>
2)	<input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione	Regione <input style="width: 90%;" type="text"/>
3)	<input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali	Regioni <input style="width: 90%;" type="text"/>

**SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI**

<b>SITUAZIONE ANAGRAFICA</b>										
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>									
COGNOME	NOME									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; border: 1px solid black; text-align: center;">giorno</td><td style="width: 33%; border: 1px solid black; text-align: center;">mese</td><td style="width: 33%; border: 1px solid black; text-align: center;">anno</td></tr></table>	giorno	mese	anno	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">sigla</td><td style="width: 80%; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr><tr><td colspan="3" style="text-align: center; font-size: small;">provincia per esteso</td></tr></table>	sigla			provincia per esteso		
giorno	mese	anno								
sigla										
provincia per esteso										
DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA									
<b>RESIDENZA ATTUALE</b>										
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
comune	provincia per esteso	sigla								
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>								
via	c.a.p.	telefono								
<b>SITUAZIONE DI RUOLO</b>										
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>									
COMUNE DI SERVIZIO	DIOCESI DI TITOLARITA'									
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>									
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 D CONTRATTO LETTERA A)**

**ANZIANITA' DI SERVIZIO**

- |  |   |                      |                      |                          |
|--|---|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 1. Anzianità di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (lettere A e A1)                      | 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |   | Anni                 |                      |                          |
| 2. Anzianità derivante da retroattività giuridica della nomina non coperta a effettivo servizio (lettere B e <b>B2</b> nota 4)                             | 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |   | Anni                 |                      |                          |
| 3. Anzianità complessiva di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e <b>B2</b> )  | 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |   | Anni                 |                      |                          |
| 4. Anzianità di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nella classe di concorso e nella scuola di titolarità (lettera C) | 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |   | Anni                 |                      |                          |
| 5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)  | 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |   | si                   | no                   |                          |

**ESIGENZE DI FAMIGLIA (Titolo II della Tabella)**

- |  |   |                      |                          |
|--|---|----------------------|--------------------------|
| 6. Comune di ricongiungimento per trasferimento (lettera A)  | 6 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti, etc (lettera D)   | 7 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B)   | 8 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Numero dei figli di età superiore a sei anni, ma non superiore ai diciotto o che si trovino nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (lettera C) | 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

**TITOLI GENERALI (Titolo II della Tabella)**

- |  |    |  |                      |                          |
|--|----|--|----------------------|--------------------------|
| 10. 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 A) | 10 | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |    | si   | no                   |                          |
| 11. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera B)  | 11 | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera C)  | 12 | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera D nota 14 allegato D contratto mobilità)   | 13 | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera E)   | 14 | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera F)   | 15 | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |    | si   | no                   |                          |
| 16. Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera H)   | 16 | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera  | 17 | { con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/><br>{ senza certificazione di Livello C1 del QCER (lettera L) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |                      |                          |
|  |    | si   | no                   |                          |
|  |    | si   | no                   |                          |

**SEZIONE E - PRECEDENZE**

- |  |    |                      |                      |                          |
|--|----|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)   | 18 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |    | si                   | no                   |                          |
| 19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82) | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |    | si                   | no                   |                          |

**PRECEDENZE**

20. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo?	20	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
21. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, comma 6, della L. 104/92?	21	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
22. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 21 della L. 104/92?	22	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
23. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 nei limiti previsti dall'art. 13 comma 1 punto <b>V</b> del contratto mobilità?	23	{ assistenza figlio <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/>
		{ assistenza coniug/genitore <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
La precedenza si applica alla prima fase dei trasferimenti <input type="checkbox"/>				
24. Il docente usufruisce della precedenza prevista per i coniugi conviventi del personale militare o che percepisce indennità di pubblica sicurezza? (art. 13, comma 1, punto VI, contratto mobilità)	24	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
25. Il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 18 della L. 3/8/99 n.265? (art. 13, comma 1, punto VII, contratto mobilità)	25	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>
26. Il docente usufruisce della precedenza prevista a seguito della riduzione delle aspettative sindacali retribuite? (art. 13, comma 1, punto VIII, contratto mobilità)	26	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/>

**REQUISITI**

27. Possesso dei requisiti per il trasferimento richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste)	27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	--------------------------

**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 _____