

IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA-ANNO SCOLASTICO 2020/2021

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 passaggio di ruolo:

1)	☐	nelle scuole dell'infanzia e primaria della medesima Diocesi	Regione
2)	☐	nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi della medesima regione	Regione
3)	☐	nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi di altra regione	Regione
4)	☐	nelle scuole dell'infanzia e primaria in Diocesi interregionale	Regioni

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA			
 COGNOME		 NOME	
 giorno	 mese	 anno	 sigla
DATA DI NASCITA			provincia per esteso PROVINCIA DI NASCITA
RESIDENZA ATTUALE			
 comune		 provincia per esteso	
 via		 c.a.p.	 telefono
SITUAZIONE DI RUOLO			
 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 appartenenza (lettere A e A1)	1		
2. Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4)	2		
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 titolarità (lettera C)	4		
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	6	SI	NO

TITOLI GENERALI

6. 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)	6	SI	NO	
7. Ulteriori concorsi pubblici per l'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	1		
9. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)	9			
10. Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E nota 14 allegato D contratto mobilità)	10			
11. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)	11			
12. Conseguitamento del dottorato di ricerca (lettera G)	12	SI	NO	
13. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H)	13	SI	NO	
14. Numero partecipazione esami di stato (lettera I)	14			
15. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto su cui si è chiesto il passaggio (lettera L)	15			
16. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	16	con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M) senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)		

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

17. 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

18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)	18	☐ SI	☐ NO	☐
19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)	19	☐ SI	☐ NO	☐
20 Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?	20	☐ SI	☐ NO	☐

REQUISITI

21 Possesso dei requisiti per il passaggio richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste e superamento del concorso per l'IRC nella scuola dell'infanzia e primaria)	21	☐	☐
---	----	--------------------------	--------------------------

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_____