

IRC - DOMANDA DI TRASFERIMENTO

PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2022/2023

SEZIONE A

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

SEZIONE B

sottoscritt_ chiede il trasferimento:

1) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione	Regione <input style="width: 100%;" type="text"/>
2) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione	Regione <input style="width: 100%;" type="text"/>
3) <input type="checkbox"/> nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali	Regioni <input style="width: 100%;" type="text"/>

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
COGNOME <input style="width: 95%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%;" type="text"/>										
DATA DI NASCITA <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 2px;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%; padding: 2px;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%; padding: 2px;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">giorno</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">mese</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	giorno	mese	anno	PROVINCIA DI NASCITA <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">sigla</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">provincia per esteso</td> </tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	sigla	provincia per esteso
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>									
giorno	mese	anno									
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
sigla	provincia per esteso										
RESIDENZA ATTUALE											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>									
comune	provincia per esteso	sigla									
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>									
via	c.a.p.	telefono									
SITUAZIONE DIRUOLO											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
	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 TRASFERIMENTI (ALLEGATO 2 DEL CCNI MOBILITA', TABELLA 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 da effettivo servizio (lettere B e B1, 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 B1) | 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="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> |

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 disabili, 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="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="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="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 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="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 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 | <table border="0"> <tr> <td rowspan="2" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td>con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I)</td> <td><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera L)</td> <td><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</td> </tr> </table> | { | con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I) | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> | senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera L) | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| { | con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera I) | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera L) | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | | | | | | |

SEZIONE E - PRECEDENZE

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

PRECEDENZE

20. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo?	2 0	<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?	2 1	<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?	2 2	<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 IV del contratto mobilità?	2 3	{ assistenza figlio <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no { assistenza coniug/genitore <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/>
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)	2 4	<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)	2 5	<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)	2 6	<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)	2 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	--------------------------

SEZIONE F - PREFERENZE

NUM.	CODICE	DIOCESI - DIZIONE INCHIARO
1		
2		
3		
4		
5		

Data ____/____/____	Firma del Docente _____
Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati	Firma del Dirigente _____