

Mod. TR 2

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

## SEZIONE A

<p style="text-align: center;">ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE</p> <p>Protocollo. N. ....</p> <p>del ..... / ..... / .....</p>
<p style="text-align: center;">RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Protocollo</p>	

## SEZIONE B

Il 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

<p><b>SITUAZIONE ANAGRAFICA</b></p> <p><input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">COGNOME <span style="float: right;">NOME</span></p> <p><input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">giorno mese anno <span style="margin-left: 20px;">sigla</span> <span style="float: right;">provincia per esteso</span></p> <p style="text-align: center;">DATA DI NASCITA <span style="margin-left: 100px;">PROVINCIA DI NASCITA</span></p>	
<p><b>RESIDENZA ATTUALE</b></p> <p><input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">comune <span style="margin-left: 100px;">provincia per esteso</span> <span style="float: right;">sigla</span></p> <p><input style="width: 55%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">via <span style="margin-left: 100px;">c.a.p.</span> <span style="float: right;">telefono</span></p>	
<p><b>SITUAZIONE DIRUOLO</b></p> <p><input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">DIOCESI DI TITOLARITA'</p> <p><input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 55%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">COMUNE DI SERVIZIO <span style="margin-left: 100px;">SCUOLA DI SERVIZIO</span></p>	

## 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="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 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="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)<br>senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera L) |                      | <input type="checkbox"/> |
|  |    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                          |
|  |    | si   | no                   |                          |
|  |    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                          |
|  |    | 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?	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	<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)	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 _____