

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: 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

<p>SITUAZIONE ANAGRAFICA</p> <p><input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 60%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">COGNOME NOME</p> <p><input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">giorno mese anno sigla provincia per esteso</p> <p style="text-align: center;">DATA DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA</p>	
<p>RESIDENZA ATTUALE</p> <p><input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 55%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">comune provincia per esteso sigla</p> <p><input style="width: 55%;" 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;">via c.a.p. telefono</p>	
<p>SITUAZIONE DIRUOLO</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">DIOCESI DI TITOLARITA'</p> <p><input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 75%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">COMUNE DI SERVIZIO SCUOLA DI SERVIZIO</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)
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 _____