

Mod. PR 2

## IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

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 passaggio di ruolo:

1) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie della medesima Diocesi	Regione <input style="width: 90%;" type="text"/>
2) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione	Regione <input style="width: 90%;" type="text"/>
3) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione	Regione <input style="width: 90%;" type="text"/>
4) <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"/>					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> giorno         </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> mese         </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> anno         </td> </tr> </table>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> giorno	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> mese	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> anno	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> sigla         </td> <td style="width: 90%; padding: 2px;"><input style="width: 98%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> sigla	<input style="width: 98%;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> giorno	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> mese	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> anno				
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> sigla	<input style="width: 98%;" type="text"/>					
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; height: 20px;" type="text"/>				
via	c.a.p.	telefono				
<b>SITUAZIONE DIRUOLO</b>						
Grado di istruzione di utilizzazione	<input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria					
<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 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4)	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B1)	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di utilizzazione (lettera C)	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 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 (lettera A)	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Ulteriori concorsi pubblici per per accesso al ruolo di appartenenza di livello pari o superiore (lettera B)	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9. Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11. Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G)	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I)	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui è chiesto il passaggio (lettera L)	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	15	<input type="text"/> con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M) <input type="text"/> senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)		

## SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

16. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento. Ordine di trattamento delle domande:			
Domanda di trasferimento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domanda di passaggio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**PRECEDENZE**

17. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)	17	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)	18	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
19. Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?	19	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>

**REQUISITI**

20. Possesso dei requisiti per il passaggio richiesto (certificato di idoneità rilasciato dall'Ordinario diocesano delle diocesi richieste e superamento del concorso nella scuola secondaria di 1 e 2 grado)	20	<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 _____