

# IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2024/2025

## SEZIONE A

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

## SEZIONE B

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede il passaggio di ruolo:

1) <input type="checkbox"/>	nelle scuole dell'infanzia e primaria della medesima Diocesi	Regione _____
2) <input type="checkbox"/>	nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi della medesima regione	Regione _____
3) <input type="checkbox"/>	nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi di altra regione	Regione _____
4) <input type="checkbox"/>	nelle scuole dell'infanzia e primaria in Diocesi interregionale	Regioni _____

## SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA							
_____	_____						
_____	NOME						
_____	COGNOME						
<table border="1"><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>giorno</td><td>mese</td><td>anno</td></tr></table>	_____	_____	_____	giorno	mese	anno	_____
_____	_____	_____					
giorno	mese	anno					
DATA DI NASCITA	provincia per esteso						
	PROVINCIA DI NASCITA						
RESIDENZA ATTUALE							
_____	_____	_____					
comune	provincia per esteso	sigla					
_____	_____	_____					
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	<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 titolarità (lettera C)	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	6	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="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	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text"/>
7. Ulteriori concorsi pubblici per l'accesso al ruolo di appartenenza di livello pari o superiore (lettera B)	7	<input type="text"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
12. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G)	12	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text"/>
13. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H)	13	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text"/>
14. Numero partecipazione esami di stato (lettera I)	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto su cui si è chiesto il passaggio (lettera L)	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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) <input type="text"/> <input type="text"/> senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N) <input type="text"/> <input type="text"/>		

**SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI**

17. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento.  
 Ordine di trattamento delle domande:

Domanda di trasferimento:           

Domanda di passaggio:

**PRECEDENZE**

18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)	18	<input type="checkbox"/> SI	<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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
20. Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?	20	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>

**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	<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 _____