

IRC - DOMANDA DI TRASFERIMENTO PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - 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

 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: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COGNOME		NOME	
<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
giorno	mese	anno	sigla
DATA DI NASCITA			provincia per esteso
			PROVINCIA DI NASCITA
RESIDENZA ATTUALE			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
comune		provincia per esteso	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
via		c.a.p.	telefono
SITUAZIONE DIRUOLO			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
DIOCESI DI TITOLARITA'			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" 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 <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 <input type="checkbox"/></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 <input type="checkbox"/>
{	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 <input type="checkbox"/>					

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 e dall'art. 1 dell'ordinanza ministeriale mobilità	23	<input type="checkbox"/> assistenza figlio sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> assistenza coniuge/genitore 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)	27	<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 _____