Mod. PR 2

IRC - DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

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

__l__ sottoscritt__ chiede il passaggio di ruolo:

1) ☐ nelle scuole secondarie della medesima Diocesi — Regione

2) ☐ nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione — Regione

3) ☐ nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione — Regione

4) ☐ nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali — Regioni

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

COGNOME

NOME

giorno mese anno — DATA DI NASCITA

sigla — provincia per esteso — PROVINCIA DI NASCITA

RESIDENZA ATTUALE

comune — provincia per esteso — sigla

via — c.a.p. — telefono

SITUAZIONE DI RUOLO

Grado di istruzione di utilizzazione ☐ infanzia ☐ primaria

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**	
2. Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4)	**2**	
3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B1)	**3**	
4. Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di utilizzazione (lettera C)	**4**	
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	**5**	SI 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 (lettera A)	**6**	SI NO
7	Ulteriori concorsi pubblici per per accesso al ruolo di appartenenza di livello pari o superiore (lettera B)	**7**	
8.	Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	**8**	
9	Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera D)	**9**	
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**	
11.	Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera F)	**11**	
12	Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G)	**12**	SI NO
13	Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I)	**13**	
14	Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui è chiesto il passaggio (lettera L)	**14**	
15	Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	**15**	con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M)
			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: 1 2

Domanda di passaggio: 1 2

PRECEDENZE

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

REQUISITI

2 0 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**	

SEZIONE F - PREFERENZE

NUM.	CODICE	DIOCESI - DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		

Data____/____/ _____ Firma del Docente_____

Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati

Firma del Dirigente_____