

**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**

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ chiede il passaggio di ruolo:

1) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie della medesima Diocesi	Regione .....
2) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi della medesima regione	Regione .....
3) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in altre Diocesi di altra regione	Regione .....
4) <input type="checkbox"/>	nelle scuole secondarie in Diocesi interregionali	Regioni .....

**SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI**

SITUAZIONE ANAGRAFICA						
..... COGNOME	..... NOME					
<table><tr><td><input type="text"/> giorno</td><td><input type="text"/> mese</td><td><input type="text"/> anno</td></tr></table> DATA DI NASCITA	<input type="text"/> giorno	<input type="text"/> mese	<input type="text"/> anno	<table><tr><td><input type="text"/> sigla</td><td>..... provincia per esteso</td></tr></table> PROVINCIA DI NASCITA	<input type="text"/> sigla	..... provincia per esteso
<input type="text"/> giorno	<input type="text"/> mese	<input type="text"/> anno				
<input type="text"/> sigla	..... provincia per esteso					
RESIDENZA ATTUALE						
<input type="text"/> comune	<input type="text"/> provincia per esteso					
<input type="text"/> via	<table><tr><td><input type="text"/> c.a.p.</td><td><input type="text"/> telefono</td></tr></table>	<input type="text"/> c.a.p.	<input type="text"/> telefono			
<input type="text"/> c.a.p.	<input type="text"/> telefono					
SITUAZIONE DI RUOLO						
Grado di istruzione di utilizzazione	<table><tr><td><input type="checkbox"/> infanzia</td><td><input type="checkbox"/> primaria</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria			
<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria					
<input type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO	<input type="text"/> DIOCESI DI TITOLARITA'					
<input type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO	<input type="text"/> SCUOLA DI SERVIZIO					

**DOCUMENTI ALLEGATI**

1. ....	2. ....	3. ....
4. ....	5. ....	6. ....
7. ....	8. ....	9. ....

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" 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 (lettera A)	6	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	<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"/>	<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. Conseguitamento del dottorato di ricerca (lettera G)	12	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text"/>
13. Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I)	13	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>
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)		<input type="text"/>
		{ senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)		<input type="text"/>

**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" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Domanda di passaggio:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

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

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

SEZIONE F - PREFERENZE

NUM.	CODICE	DIOCESI - DIZIONE INCHIARO
1	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
2	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
3	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
4	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
5	<div><div></div><div></div><div></div></div>	

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Docente\_\_\_\_\_

Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati

Firma del Dirigente\_\_\_\_\_