

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

____ sottoscritt chiede il passaggio di ruolo:

- 1) nelle scuole dell'infanzia e primaria della medesima Diocesi
- 2) nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi della medesima regione
- 3) nelle scuole dell'infanzia e primaria in altre Diocesi di altra regione
- 4) nelle scuole dell'infanzia e primaria in Diocesi interregionale

Regione

Regione

Regione

Regioni

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

COGNOME

giorno mese anno

sigla

NOME

provincia per esteso

DATA DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

RESIDENZA ATTUALE

comune

provincia per esteso

sigla

via

c.a.p.

telefono

SITUAZIONE DI RUOLO

DIOCESI DI TITOLARITÀ'

SCUOLA DI SERVIZIO

COMUNE DI SERVIZIO

DOCUMENTI ALLEGATI

1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6.....

7..... 8..... 9.....

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperti da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4)	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (lettera B e B1)	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Punteggio aggiuntivo (lettera D)	6	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>

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="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
7. Ulteriori concorsi pubblici per l'accesso al ruolo di appartenenza di livello pari o superiore (lettera B)	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C)	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G)	12	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
13. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H)	13	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
14. Numero partecipazione esami di stato (lettera I)	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto su cui si è chiesto il passaggio (lettera L)	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	16	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">con certificazione di Livello C1 del QCER (lettera M)</div> <input type="checkbox"/> <div style="margin-left: 10px;">senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)</div> <input type="checkbox"/> </div>		

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

17. Il/La Sottoscritto/a ha presentato anche domanda di trasferimento.

Ordine di trattamento delle domande:

Domanda di trasferimento:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
----------------------------	----------------------------

Domanda di passaggio:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
----------------------------	----------------------------

PRECEDENZA
18. Il docente usufruisce della precedenza prevista per non vedenti? (art. 3 L. 28/91 N.120)

18	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 _____