

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

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

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

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA											
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
COGNOME	NOME										
<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>giorno</td><td> mese</td><td> anno</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	giorno	mese	anno	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>sigla</td><td>provincia per esteso</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	sigla	provincia per esteso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
giorno	mese	anno									
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
sigla	provincia per esteso										
DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA										

  

RESIDENZA ATTUALE					
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
comune	provincia per esteso				
<input type="text"/>	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>via</td><td>c.a.p.</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	via	c.a.p.
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
via	c.a.p.				
	<table><tr><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>telefono</td></tr></table>	<input type="text"/>	telefono		
<input type="text"/>					
telefono					

  

SITUAZIONE DI RUOLO	
	<input type="text"/>
	DIOCESI DI TITOLARITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMUNE DI SERVIZIO	SCUOLA 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="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"/>	<input type="text"/>

## 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"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H)	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>
		{ senza certificazione di Livello B2 del QCER (lettera N)		<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:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domanda di passaggio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

18

SI

NO

19. Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati? (art. 61 L. 270/82)

19

SI

NO

20 Il docente usufruisce della precedenza prevista, quale utilizzato nel posto di insegnamento richiesto?

20

SI

NO

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

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\_\_\_\_\_