

MODULO DOMANDA DI TRASFERIMENTO E/O DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA
per la scuola materna regionale - Anno scolastico 2008/2009

Al dirigente dell'ufficio scolastico provinciale di

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE		
..... Cognome di nascita Nome	
..... Luogo di nascita / / il	
..... Indirizzo Telefono	
..... Comune titolarità Direzione didattica Plesso scolastico
L'aspirante intende partecipare al movimento interprovinciale?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'aspirante intende partecipare al trasferimento per compensazione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DATI DI SERVIZIO		
Anni di servizio prestati dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza		<input type="text"/>
Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo riconosciuti o riconoscibili ai fini della ricostruzione di carriera		<input type="text"/>
Numero di anni di servizio di ruolo prestati senza soluzione di continuità nella scuola di titolarità		<input type="text"/>

ESIGENZE DI FAMIGLIA	
Ricongiungimento al coniuge o al familiare nel comune di	
Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, il coniuge, ecc.	
Numero dei figli che hanno compiuto i 6 anni di età	<input type="text"/>
Numero dei figli che hanno compiuto i 6 anni ma non i 18	<input type="text"/>

TITOLI		
Idoneità in concorsi pubblici per esami relativi al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza in scuole materne, elementari, secondarie ed artistiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Numero diplomi di laurea		
Possesso di diploma di scuola di II grado (solo per gli assistenti)		
Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea		
Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza		
Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno		
Conseguimento del dottorato di ricerca		

PRECEDENZE		
Diritto alla precedenza prevista per i non vedenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Diritto alla precedenza ex legge n. 104/92 o legge n. 270/82	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Diritto alla precedenza prevista per coniugi conviventi del personale militare o che percepisce l'indennità di pubblica sicurezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

SEDI RICHIESTE

- | | |
|----------|-----------|
| 1) | 6) |
| 2) | 7) |
| 3) | 8) |
| 4) | 9) |
| 5) | 10) |

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- | | |
|----------------------------|-----------|
| 1) Certificato di servizio | 6) |
| 2) | 7) |
| 3) | 8) |
| 4) | 9) |
| 5) | 10) |

Data

Firma

SCHEDA DI VALUTAZIONE

DEI TITOLI DEGLI INSEGNANTI/ASSISTENTI DI SCUOLA MATERNA REGIONALE

Anno scolastico 2008/2009

Cognome Nome

nat a (prov.), il

		PUNTEGGIO	
		D.	A.
I) <i>Anzianità di servizio</i>			
A) Per ogni anno di servizio prestato, dopo la nomina nel ruolo di appartenenza (non si valuta l'anno in corso) (1)	p. 6		
A1) Per ogni anno di servizio prestato (2) dopo la nomina nel ruolo di appartenenza in scuole o istituti situati nelle piccole isole (3) in aggiunta al punteggio di cui al punto A	p. 6		
B) Per ogni anno di servizio pre-ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera	p. 3		
B1) Per ogni anno di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo riconosciuto o valutato ai fini della carriera o per ogni anno di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo nella scuola materna, effettivamente prestato (2) in scuole o istituti situati nelle piccole isole (3) e (4) e in aggiunta al punteggio di cui al punto B	p. 3		
C) Per il servizio di ruolo prestato senza soluzione di continuità negli ultimi tre anni scolastici nella scuola di attuale titolarità (1) in aggiunta a quello previsto dalle lettere a) e b)	p. 6		
D) Per ogni anno di servizio prestato nel ruolo di appartenenza oltre il triennio, senza soluzione di continuità, nella scuola di attuale titolarità (1) in aggiunta a quello previsto dalle lettere a) e b)	p. 2		
E) Per ogni anno di servizio prestato nel ruolo di appartenenza oltre il quinquennio, senza soluzione di continuità, nella scuola di attuale titolarità (1) in aggiunta a quello previsto dalle lettere a) e b)	p. 3		
F) A coloro che, per un triennio, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'anno scolastico 2000/2001, non presentano domanda di trasferimento o passaggio, viene riconosciuto, "una tantum", un punteggio aggiuntivo di (tale punteggio viene riconosciuto anche a coloro che presentano domanda condizionata, in quanto soprannumerari; la richiesta, nel quinquennio, di rientro nella scuola di precedente titolarità fa maturare regolarmente il predetto punteggio aggiuntivo)	p. 10		

II) *Esigenze di famiglia*

A) Per ricongiungimento al coniuge ovvero, nel caso di persona senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, e per il congiungimento ai genitori o ai figli (7)	p. 6		
B) Per ogni figlio di età inferiore ai sei anni (8)	p. 4		
C) Per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età, ovvero senza limite, qualora si trovi, a causa di un'infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (8) e (9)	p. 3		
D) Per le cure e l'assistenza ai figli minorati fisici, psichici o sensoriali, tossicodipendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabile al lavoro ed a carico, che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto (9)	p. 6		

III) *Titoli generali*

Idoneità in concorsi pubblici per esami relativi al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza in scuole materne, elementari, secondarie ed artistiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Numero diplomi di laurea		
Possesso di diploma di scuola di II grado (solo per gli assistenti)		
Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea		
Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza		
Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno		
Conseguimento del dottorato di ricerca		

Data

Firma

Allegato C

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di prestare servizio, nel corrente anno scolastico/....., presso l'unità scolastica, ubicata nel comune di, di attuale titolarità e di avere prestato ininterrottamente servizio nella medesima unità scolastica conservandone la titolarità nei seguenti anni scolastici (A):

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1) Anno scolastico/..... | 2) Anno scolastico/..... | 3) Anno scolastico/..... |
| 4) Anno scolastico/..... | 5) Anno scolastico/..... | 6) Anno scolastico/..... |
| 7) Anno scolastico/..... | 8) Anno scolastico/..... | 9) Anno scolastico/..... |
| 10) Anno scolastico/..... | 11) Anno scolastico/..... | 12) Anno scolastico/..... |

Dichiaro, altresì, di avere prestato ininterrottamente servizio nel succitato comune, conservandone la titolarità in altre unità scolastiche dello stesso, nei seguenti anni scolastici immediatamente precedenti a quelli dichiarati:

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1) Anno scolastico/..... | 2) Anno scolastico/..... | 3) Anno scolastico/..... |
| 4) Anno scolastico/..... | 5) Anno scolastico/..... | 6) Anno scolastico/..... |

Data

.....
(Firma del docente)

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

(da utilizzare nel caso di docente che usufruisce della precedenza di cui all'art. 31 del C.C.D.N.)

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di prestare servizio, nel corrente anno scolastico/....., presso l'unità scolastica ubicata nel comune di di attuale titolarità nella quale sono stato trasferito d'ufficio nell'anno scolastico/..... proveniente dall'unità scolastica ubicata nel comune di nella quale conservo il diritto alla continuità di servizio ininterrotto per i seguenti anni scolastici:

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1) Anno scolastico/..... | 2) Anno scolastico/..... | 3) Anno scolastico/..... |
| 4) Anno scolastico/..... | 5) Anno scolastico/..... | 6) Anno scolastico/..... |
| 7) Anno scolastico/..... | 8) Anno scolastico/..... | 9) Anno scolastico/..... |

Dichiaro, altresì, di avere prestato ininterrottamente servizio nel succitato comune, dove era ubicata la scuola di precedente titolarità, conservandone la titolarità in altre unità scolastiche dello stesso, nei seguenti anni scolastici immediatamente precedenti a quelli dichiarati (A):

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1) Anno scolastico/..... | 2) Anno scolastico/..... | 3) Anno scolastico/..... |
| 4) Anno scolastico/..... | 5) Anno scolastico/..... | 6) Anno scolastico/..... |
| 7) Anno scolastico/..... | 8) Anno scolastico/..... | 9) Anno scolastico/..... |

Data

.....
(Firma del docente)

Nota:

(A) La dichiarazione di servizio continuativo nel comune è riservata ai docenti individuati come perdenti posto.

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 33, COMMI 5 E 7, DELLA LEGGE N. 104/92

Il/la sottoscritt..... docente di ruolo nella scuola o istituto aspirante al trasferimento per l'anno scolastico avendo chiesto di beneficiare della precedenza prevista dall'art. 33, commi 5 e 7, della legge n. 104/92,

Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003:

— che il/la sig. non è ricoverato a tempo pieno presso istituti di cura;
— che non vi sono altri fratelli/sorelle, oltre al/alla sottoscritto/a, idoneo/a a prestare assistenza perché e, pertanto, di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a ciò.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dell'attuale situazione.

In fede.

..... li

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000

Il/la sottoscritt..... del/la sig. dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al familiare disabile per i seguenti motivi e, pertanto, di non avvalersi dei benefici previsti dall'art. 33 della legge n. 104/92 e di non essersene avvalso/a in precedenza.

In fede.

..... li

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritt..... nato/a a il docente a tempo indeterminato di in servizio nel corrente anno scolastico presso

Dichiara

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, ai fini dell'attribuzione dei punteggi e per beneficiare delle specifiche disposizioni contenute nel C.C.N.I. sulla mobilità del personale scolastico:

1) di essere coniugato/a con nato/a a il e residente a via n. con iscrizione anagrafica a decorrere dal a cui intende ricongiungersi;

2) di essere celibe - nubile - vedovo/a - divorziato/a - separato/a legalmente con sentenza del ovvero consensualmente con atto omologato dal tribunale il

3) di essere genitore dei seguenti figli minori:

..... nato a (.....) il
..... nato a (.....) il
..... nato a (.....) il

4) di essere figlio/a di nato/a a il e residente a via n. con iscrizione anagrafica a decorrere dal a cui intende ricongiungersi;

5) di essere genitore di nato/a a il residente a via n. con iscrizione anagrafica a decorrere dal a cui intende ricongiungersi;

6) di essere genitore o di esercitare legale tutela del/della seguente portatore di handicap che a causa di infermità o difetto fisico o mentale si trova nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi ad un proficuo lavoro:

..... nato a (.....) il

7) che il proprio figlio/coniuge/genitore/sorella/fratello o portatore di handicap su cui esercita legale tutela nato a (.....) il può essere assistito/a soltanto nel comune di in quanto nella sede di dove attualmente il/la sottoscritto/a è titolare, non esiste un istituto di cura presso il quale il/la medesimo/a possa essere assistito/a;

8) che il/la figlio/a nato/a a (.....) il, tossicodipendente, può essere assistito/a nel comune di per l'attuazione di un programma terapeutico e socio-riabilitativo/per essere sottoposto/a a programma terapeutico, con l'assistenza del medico di fiducia ai sensi dell'art. 122, comma 3, del D.P.R. n. 309/90 e che nella sede di titolarità non esiste una struttura pubblica o privata presso la quale il/la medesimo/a possa essere curato/a;

9) di prestare assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva al/alla figlio/a - coniuge - genitore - fratello/sorella convivente nato/a a il, handicappato/a in situazione di gravità, che abita nel comune di, via n.;

10) di essere figlio/a del genitore handicappato in situazione di gravità e che non vi sono fratelli o sorelle in grado di effettuare l'assistenza in quanto e pertanto di assisterlo in via esclusiva;

11) che il figlio/coniuge/genitore/fratello/sorella nato/a il, handicappato/a in situazione di gravità, al/alla quale presta assistenza continuativa in via esclusiva, non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituto specializzato e che non vi sono altri parenti o affini fino al 3° grado, idonei a prestare l'assistenza continuativa ed in via esclusiva al/alla disabile e di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a tale assistenza (da documentare);

12) che i propri genitori sono deceduti o impossibilitati ad occuparsi del figlio/a handicappato/a, totalmente inabile (da documentare);

13) di non aver presentato domanda di trasferimento provinciale o passaggio provinciale per un triennio, dal al, e di aver quindi acquisito l'una tantum di punti 10;

14) di aver conseguito la promozione per merito distinto con passaggio dalla alla classe di stipendio, relativo all'anno, bandito con il con punti

15) di aver superato il concorso pubblico, per esami e titoli, relativo alla classe o al posto: bandito ai sensi del nella provincia/regione di con la seguente votazione: scritto, orale e totale

16) di essere in possesso del titolo di specializzazione/perfezionamento biennale in conseguito in data nel corso post-universitario previsto dagli statuti o dal D.P.R. n. 162/82 o dalla legge n. 341/90 (artt. 4, 6, 8) presso l'università di

17) di aver conseguito il diploma universitario (laurea breve o di primo livello o diploma ISEF) in conseguito presso in data

18) di aver partecipato ai seguenti corsi post-universitari di perfezionamento, previsti dagli statuti o dal D.P.R. n. 162/82 o dalla legge n. 341/90 (artt. 4, 6, 8) in:

a), conseguito presso in data di tipo annuale con il superamento della prova finale;

b), conseguito presso in data di tipo annuale con il superamento della prova finale;

19) di essere in possesso del diploma di maturità o di laurea almeno quadriennale conseguito presso il con punti

20) di aver conseguito il titolo di "dottorato di ricerca" conseguito il presso

21) di aver partecipato ai nuovi esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore di cui alla legge 10 dicembre 1997, n. 425 e al D.P.R. 23 luglio 1998, n. 323, in qualità di presidente di commissione o di componente esterno o di componente interno

nell'a.s. 1998/1999 presso

nell'a.s. 1999/2000 presso

nell'a.s. 2000/2001 presso

22)

..... li

Allegare fotocopia documento d'identità