LINEE GUIDA PER LA COMPILAZIONE DELLE DOMANDE DI MOBILITA' PER LA SCUOLA PRIMARIA

Nelle pagine che seguono sono riportati i modelli delle domande di trasferimento per la scuola primaria e di passaggio di ruolo per la scuola dell'infanzia, così come vengono restituite dal programma ministeriale POLIS-Istanze Online a conclusione della compilazione a video delle domande di mobilità.

La <u>domanda di trasferimento per la scuola primaria</u> è accessibile a tutti i docenti titolari su posti di scuola primaria nella provincia di Trento. La <u>domanda di passaggio di ruolo per la scuola dell'infanzia</u> può essere presentata solamente da parte dei docenti titolari in provincia di Trento su posti di scuola primaria e secondaria in possesso dei prescritti titoli per l'insegnamento su scuola dell'infanzia e intenzionati a richiedere istituti di altre province. In provincia di Trento non è possibile fare richiesta di passaggio di ruolo dalla scuola primaria e secondaria alla scuola dell'infanzia perché quest'ultima fa parte del sistema scolastico provinciale, pertanto non è a carattere statale.

La sezione denominata "Dati anagrafici e di titolarità" viene compilata automaticamente dal sistema POLIS-Istanze Online e avviene parimenti in maniera automatica il calcolo dei punteggi riportati nella relativa sezione "Punteggio".

Ogni dato inserito all'interno della sezione "Anzianità" deve trovare riscontro nell'autodichiarazione "**Allegato D**" (Dichiarazione anzianità di servizio), i riferimenti puntuali ai campi dell'allegato sono riportati con il colore **ROSSO**. I dati delle sezioni "Esigenze di famiglia" e "Titoli generali" fanno riferimento a quanto dichiarato dal docente nell'autodichiarazione denominata "**Allegato 1**" (Dichiarazioni sostitutive per esigenze di famiglia e titoli) e sono individuate attraverso il colore **VERDE**.

Il dato relativo al numero di anni di servizio di ruolo prestati senza soluzione di continuità nella scuola di titolarità devono essere autocertificati mediante l' "Allegato F" (Dichiarazione di servizio continuativo).

I dati relativi al numero di anni di servizio di ruolo effettivamente prestati senza soluzione di continuità come "specializzato" oppure come "specialista" per l'insegnamento della lingua straniera devono trovare riscontro dell'autodichiarazione "Allegato F1" (Dichiarazione continuità servizio specializzati-specialisti LS primaria).

Il dato relativo all'eventuale possesso del punteggio aggiuntivo deve fare riferimento a quanto autocertificato all'interno dell' "Allegato punteggio aggiuntivo" (Dichiarazione relativa al punteggio aggiuntivo).

Per quanto riguarda la sezione "Precedenze", nel caso il docente fosse beneficiario di quanto previsto dalla legge 104/1992 dovrà compilare l'autodichiarazione denominata "Allegato legge 104" (Dichiarazione assistenza a persona disabile).

Le restanti sezioni presenti all'interno della domanda di mobilità non devono essere supportate mediante autodichiarazioni sostitutive di certificazione.

Gli allegati sopra menzionati sono disponibili sul portale Vivoscuola al seguente link: https://www.vivoscuola.it/Modulistica/MODULISTICA-scuola/Modulistica-TRASFERIMENTI-E-PASSAGGI.

Le lettere e le note cui si fa riferimento nella domanda rimandano all'allegato 2 "Tabelle di valutazione dei titoli" contenuto nel Contratto Collettivo Nazionale Integrativo (CCNI) concernente la mobilità del personale docente reperibile nel portale Vivoscuola all'interno della scheda informativa denominata "Mobilità definitiva, territoriale e professionale del personale docente", nella sezione "Riferimenti normativi".

UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE: TRENTO ANNO SCOLASTICO: 20XX/XX

OGGETTO: TRASFERIMENTO PER LA SCUOLA PRIMARIA

AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA IN OGGETTO DA LEI PRESENTATA VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE I SEGUENTI DATI:

DATI ANAGRAFICI E DI TITOLARITA'

Cognome ROSSI

Nome MARIA

Sesso F

Codice Fiscale RSSMRA00X41X378X

Data di Nascita

01/01/2000

DATI INSERITI
AUTOMATICAMENTE DAL

SISTEMA INFORMATICO
ISTANZE ONLINE

Provincia di Nascita RM

Comune di Nascita

Scuola di titolarità ISTITUTO ISTRUZIONE XXX

ROMA

Classe di concorso XXXX

Tipo posto NORMALE/SOSTEGNO

PUNTEGGIO

Punteggio Base 0.0

Punteggio aggiuntivo su sostegno

DATI CALCOLATI

AUTOMATICAMENTE

Punteggio figli

DAL SISTEMA
INFORMATICO ISTANZE
ONLINE

Punteggio aggiuntivo per il comune di ricongiungimento

Punteggio aggiuntivo per il comune assistenza figlio 0.0

A١	NZIANITA' COMPILARE ALLEGATO D -				
1	Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (lettere A e A1 del CCNI)		n°		
	COMPILARE punto 1) + parte a) di All. D SOLO SE IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILARI (corrisponde alle pagine 2, 3 e 4 di Al				
2	Anzianità derivante da:	numero di anni di servizio di ruolo prestato in un ruolo diverso da quello di appartenenza (lettere B e B1, nota 4 del CCNI)	n°		
	COMPILARE punto 2) + parte e) di All. D SOLO SE IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILARI (corrisponde alle pagine 5 e 6 di All.				
		retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4 del CCNI)	n°		
	COMPILARE punto 3) + parte i) di All. D (corrisponde alla pagina 7 di All. D)			
3	Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (compreso il servizio su sostegno) (lettere B e B1 del CCNI)				
	COMPILARE punto 4) + parte I) di AII. D SOLO SE IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILARI (corrisponde alle pagine 8, 9 e 10 di A		1		
4	Numero di anni di servizio prestati in scuole di montagna (nota 1, nota 4 del CCNI)	RUOLO	n°		
	i, note i doi doivi)	PRERUOLO	n°		
	COMPILARE punto 6) + parte s) e parte t) di All. D (corrisponde alla pagina 13 di All. L	2)			
5	Numero di anni di servizio prestati in scuole speciali o ad indirizzo didattico differenziato o su classi differenziali o su posti di sostegno	RUOLO	n°		
	Per dichiarare questo punto COMPILARE ANCHE la sezione	COMPILARE punto 5) + parte p) di All. D			
	"ALTRE SPECIALIZZAZIONI" (pagina 7 di ALLEGATO 1)	PRERUOLO	n°		
	(corrisponde alla pagina 12 di All. D)	COMPILARE punto 5) + parte r) di All. D			
		ALTRO RUOLO	n°		
	Sezione da compilare <u>SOLAMENTE</u> se nella domanda di	COMPILARE punto 5) + parte q) di All.	D		
	mobilità si richiede il trasferimento su posti di sostegno (sia da posto di sostegno a posto di sostegno sia da posto comune a posto di sostegno)	retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4 del CCNI)	n°		

6	Numero di anni di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestati senza soluzione di continuità nella scuola di titolarità (lettera C del CCNI)			
	COMPILARE ALLEGATO F	,		
7	Anni di servizio come specialista per l'insegnamento della lingua straniera (lettera B2 del CCNI)	PLESSO DI TITOLARITA'	n°	
		ALTRO PLESSO	n°	
	COMPILARE punto 7) di All. D SOLO PER TITOLARI NELL'ISTRUZIONE PRIMARIA NEGLI AA (corrisponde alla pagina 14 di All. I		<u>97/98</u>	
8	Numero di anni di servizio di ruolo effettivamente prestati senza soluzione di continuità come "specializzato" per l'insegnamento della lingua strapiera (lettera C1 del CCNI)		n°	
8	·		n°	
9	soluzione di continuità come "specializzato" per l'insegnamento della lingua straniera (lettera C1 del CCNI)		n° n°	
	soluzione di continuità come "specializzato" per l'insegnamento della lingua straniera (lettera C1 del CCNI) COMPILARE ALLEGATO F1 Numero di anni di servizio di ruolo effettivamente prestati senza soluzione di continuità come "specialista" per l'insegnamento			
9	soluzione di continuità come "specializzato" per l'insegnamento della lingua straniera (lettera C1 del CCNI) COMPILARE ALLEGATO F1 Numero di anni di servizio di ruolo effettivamente prestati senza soluzione di continuità come "specialista" per l'insegnamento della lingua straniera (lettera C1 del CCNI)			

	IGENZE DI FAMIGLIA COMPILARE ALLEGATO 1		
11	Comune di ricongiungimento per il trasferimento (lettera A del CCNI)	ROM	1A
	COMPILARE pagina 1 di All. 1		
12	Comune dove possono essere assistiti i figli disabili, tossicodipendenti, etc. (lettera D del CCNI)	ROM	1A
	COMPILARE pagina 2 di All. 1 SOLO IN CASO DI RICOVERO PERMANENTE O DI CURE CONTINUATIVE		
13	Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera B del CCNI)		n°
	COMPILARE pagina 2 di All. 1		
14	Numero dei figli di età superiore ai sei anni, ma non superiore ai diciotto o che si trovino nella assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (lettera C del CCNI)		n°
	COMPILARE pagina 2 di All. 1		

	OLI GENERALI COMPILARE ALLEGATO 1 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 del CCNI)		S/N		
	COMPILARE sezione "CONCORSI E ABILITAZIONI" (corrisponde alla pagina 3 di All. 1)				
16	Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera B del CCNI)		n°		
	COMPILARE sezione "TITOLI"		,		
	(corrisponde alla pagina di 6 All. 1)				
17	Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo (lettera C del CCNI)		n°		
	COMPILARE sezione "TITOLI" (corrisponde alla pagina 5 di All. 1)				
18	Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera D del CCNI)		n°		
	COMPILARE sezione "TITOLI"		'		
	(corrisponde alla pagina 6 di All. 1)				
19	Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo (lettera E del CCNI)		n°		
	COMPILARE sezione "TITOLI" (corrisponde alla pagina 5 di All. 1)				
20	Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera F del CCNI)		S/N		
	COMPILARE sezione "DOTTORATO DI RICERCA" (corrisponde alla pagina 7 di All. 1)				
21	Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera G del CCNI)		S/N		
	COMPILARE <u>SOLO</u> PER CORSI <u>IPRASE/IRRSAE</u> FREQUENTATI <u>1</u> (corrisponde alla pagina 9 di All. 1)	TRA IL 1990 E IL 1996	1		
22	Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera H del CCNI)		n°		
	COMPILARE sezione "ESAMI"		ı		
	(corrisponde alla pagina 7 di All. 1)				
23	Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	con certificazione di Livello B2 del QCER (Lettera I del CCNI)	X		
	COMPILARE sezione "C.L.I.L."				
	(corrisponde alla pagina 8 di All. 1)				
	LA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA E' VALUTABILE <u>SOLO SE</u> ACCOMPAGNATA DA CERTIFICAZIONE C.L.I.L., ALTRIMENTI NON DA' PUNTEGGIO	senza certificazione di Livello B2 del QCER (Lettera L del CCNI)	X		

	CENTE SOPRANNUMERARIO Il docente è perdente posto?			
25	Punteggio nella graduatoria di docente soprannumerario		XX	
26	Il docente soprannumerario intende comunque partecipare al movimento a domanda?		SI/NO	0
27	Docente entrato: L'INTERA SEZIONE NON DEVE ESSERE COMPILATA DAL DOCENTE, È A CURA DELL'UFFICIO MOBILITA' DOCENTI	nel precedente anr scolastico (art. 21, comma 11 punto 1 del CCNI)		X
		prima del preceder anno scolastico (art. 21, comma 11 punto 2 del CCNI)		X

28	Scuola o centro territoriale dalla quale il docente è stato trasferito negli ultimi otto anni perché soprannumerario (art. 13, comma 1, punti II e V del CCNI)	PROVINCIA	ROMA
		SCUOLA/ COMUNE	-
		TIPO POSTO	
29	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti? (art. 3 L.28/3/91 N.120)		SI/NO
30	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati? (art. 61 L. 270/82)		SI/NO
31	Provincia per la quale il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 21 della L. 104/92 ALLEGARE CERTIFICAZIONE DISABILITA' PERSONALE		ROMA
32	Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo? ALLEGARE CERTIFICAZIONE NECESSITA' CURE CONTINUAT	TVE	SI/NO
33	Provincia per la quale il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, comma 6, della L. 104/92 ALLEGARE CERTIFICAZIONE DISABILITA' PERSONALE		ROMA
34	Provincia per la quale il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 (nei limiti previsti dall'art. 13, comma 1, punto IV del CCNI) COMPILARE "ALLEGATO LEGGE 104" E ALLEGARE CERTIFI	CAZIONE	ROMA

	Assistito per il quale il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 (nei limiti previsti dall'art. 13, comma 1, punto IV del CCNI) E' POSSIBILE INSERIRE ALTRE PROVINCE SOLAMENTE PER ASSISTENZA A FIGLI OPPURE AL CONIUGE, NON AL GENITORE	FIGLIO CONIUGE GENITORE
35	Provincia per la quale il docente usufruisce della precedenza prevista per i coniugi conviventi del personale militare o che percepisce indennità di pubblica sicurezza (art. 13, comma 1, punto VI del CCNI) RICONOSCIUTA SOLO NEL CASO DI TRASFERIMENTO D'AUTORITA' ALLEGARE ATTESTAZIONE E DICHIARAZIONE DI CONVIVENZA	ROMA
36	Provincia per la quale il docente usufruisce della precedenza prevista dall'art. 18 della L. 3/8/99 n. 265 (art. 13, comma 1, punto VII del CCNI) ALLEGARE NOMINA PER CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI	ROMA
37	Provincia per la quale il docente usufruisce della precedenza prevista a seguito della riduzione delle aspettative sindacali retribuite (art. 13, comma 1, punto VIII del CCNI)	ROMA
38	Il docente usufruisce della precedenza prevista per l'accesso ai corsi per l'istruzione e la formazione dell'età adulta? (art. 23, comma 15 del CCNI)	SI/NO
39	Il docente usufruisce della precedenza prevista per gli utilizzati presso strutture ospedaliere? (art. 23, comma 14 del CCNI)	SI/NO

PC	STO LINGUA	
40	Il docente, ai fini del trasferimento richiede:	SOLO POSTO LINGUA COMUNE/LINGUA LINGUA/COMUNE
	Il docente, ai fini del predetto trasferimento dichiara di essere in possesso dei titoli richiesti per l'insegnamento della lingua inglese	SI/NO
	Il docente, ai fini del predetto trasferimento dichiara di essere in possesso dei titoli richiesti per l'insegnamento della lingua tedesca (esclusivamente per la provincia autonoma di Trento)	SI/NO
41	Il docente ha ottenuto il trasferimento su posto per l'insegnamento della lingua straniera nell'ultimo triennio?	SI/NO

SC	ELTA TIPO POSTO ————		
42	L'insegnante è ancora nel quinquennio? DA COMPILARE <u>SOLO</u> SE TITOLARI SU POSTO DI SOSTEG	ino	S/N
43	Ordine di gradimento del Tipo posto da considerare per il trasferimento	POSTO COMUNE E/O LINGUA	1
	SE NON SI VUOLE ESSERE TRASFERITI SU POSTO DI	POSTO DI	-

	SOSTEGNO NON COMPILARE LA RELATIVA CASELLA	SOSTEGNO	
		POSTO SPECIALE O A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO	-
44	Ordine di gradimento per le tipologie indicate ai fini del trasferimento (art. 25, comma 10 del CCNI) per il sostegno (la tipologia di sostegno può essere indicata solo se il docente è in possesso del relativo titolo di specializzazione)	SOSTEGNO PSICOFISICO	1
	IN PROVINCIA DI TRENTO I POSTI DI SOSTEGNO SONO TUTTI	SOSTEGNO UDITO	9
	CARATTERIZZATI SULLA TIPOLOGIA "SOSTEGNO PSICOFISICO"	SOSTEGNO VISTA	9
45	Ordine di gradimento per le tipologie indicate ai fini del trasferimento (art. 25, comma 10 del CCNI) per speciale/didattico differenziato (la tipologia speciale/didattico	SPECIALE PSICOFISICO	2
	differenziato può essere indicata solo se il docente è in possesso del relativo titolo di specializzazione)	IN PROV. DI TN: "CASA SERENA"	
		SPECIALE UDITO	0
		SPECIALE VISTA	0
		MONTESSORI	1
	(OPZIONE NON DISPONIBILE IN PROVINCIA DI TRENTO)	AGAZZI	0
	(OPZIONE NON DISPONIBILE IN PROVINCIA DI TRENTO)	PIZZIGONI	

REQUISITI

46 Possesso dei requisiti per insegnare su scuole ladine di Trento

SI/NO

PREFERENZE

NUMERO D'ORDINE	TIPO DI PREFERENZA	CODICE	PROVINCIA	DIZIONE IN CHIARO
1	Scuola	XXXXXXXX	XX	DENOMINAZIONE ISTITUTO oppure COMUNE oppure PROVINCIA
2	OPPURE			
3	Comune			
4	OPPURE			
5	Provincia			
6				

	7						
	 8						
	9						
	10						
	11						
•	12						
	13						
•	14						
•	15						
47	Disp	onibilità all'insegr	namento presso ur	na scuola osped	aliera	(valida per le preferenze sintetiche)	X
48	Disp	onibilità all'istruzi	one per gli adulti			(valida per le preferenze sintetiche)	X

DOCUMENTI ALLEGATI

- 1 ALLEGATO 1 (ALLEGATO 1. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PER ESIGENZE DI FAMIGLIA E TITOLI.pdf)
- 2 ALLEGATO D (ALLEGATO D. DICHIARAZIONE DELL'ANZIANITA' DI SERVIZIO.pdf)
- 3 INFORMATIVA PRIVACY (INFORMATIVA PRIVACY.pdf)

4

5

...

UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE: TRENTO ANNO SCOLASTICO: 20XX/XX

OGGETTO: PASSAGGIO DI RUOLO PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA

AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA IN OGGETTO DA LEI PRESENTATA VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE I SEGUENTI DATI:

DATI ANAGRAFICI E DI TITOLARITA'

Cognome ROSSI

Nome MARIA

Sesso F

Codice Fiscale RSSMRA00X41X378X

Data di Nascita

01/01/2000

DATI INSERITI
AUTOMATICAMENTE DAL

SISTEMA INFORMATICO

Comune di Nascita ROMA ISTANZE ONLINE

Provincia di Nascita RM

Scuola di titolarità ISTITUTO ISTRUZIONE XXX

Classe di concorso XXXX

Tipo posto NORMALE/SOSTEGNO

PUNTEGGIO

Punteggio Base 0.0

Punteggio aggiuntivo su sostegno DATI CALCOLATI

Punteggio figli

Punteggio figli

DAL SISTEMA
INFORMATICO ISTANZE
ONLINE

Punteggio aggiuntivo per il comune di ricongiungimento

Punteggio aggiuntivo per il comune assistenza figlio 0.0

IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILAR		n° n°				
(corrisponde alle pagine 2, 3 e 4 di Adderivante da: ARE punto 2) + parte e) di AII. D IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILAR	numero di anni di servizio di ruolo prestato in un ruolo diverso da quello di appartenenza (lettere B e	1				
ARE punto 2) + parte e) di All. D IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILAR	di ruolo prestato in un ruolo diverso da quello di appartenenza (lettere B e	1				
IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILAR	DI, Hota 4 del CCIVI)					
<u>(corrisponde alle pagine 5 e 6 di All</u>	COMPILARE punto 2) + parte e) di All. D SOLO SE IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILARE parti f), g), h) (corrisponde alle pagine 5 e 6 di All. D)					
	retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4 del CCNI)	n°				
	<u>)</u>					
		n°				
IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILAR						
di continuità nella classe di concorso e nell'istituto di	·	n°				
COMPILARE ALLEGATO F						
Anni di servizio prestato in scuole di sostegno RUOLO COMPILARE						
	PRERUOLO	n°				
(corrisponde alla pagina 12 di All. D)	COMPILARE punto 5) + parte r) di All.					
	ALTRO RUOLO	n°				
Sezione da compilare <u>SOLAMENTE</u> se nella domanda di punto 5) + parte q) di All.						
di sostegno a posto di sostegno sia da posto	retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo	n°				
a posto di sostegno)	servizio (lettere B e B1, nota 4 del CCNI)					
	complessiva di servizio pre-ruolo (compreso il servizio ino) (lettere B e B1 del CCNI) ARE punto 4) + parte I) di AII. D E IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILAR (corrisponde alle pagine 8, 9 e 10 di AII) di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestato senza di continuità nella classe di concorso e nell'istituto di lettera C del CCNI) COMPILARE ALLEGATO F ervizio prestato in scuole di sostegno arare questo punto COMPILARE ANCHE la sezione SPECIALIZZAZIONI" (pagina 7 di ALLEGATO 1) (corrisponde alla pagina 12 di AII. D) da compilare SOLAMENTE se nella domanda di si richiede il trasferimento su posti di sostegno (sia	nomina non coperta da effettivo servizio (lettere B e B1, nota 4 del CCNI) ARE punto 3) + parte i) di All. D (corrisponde alla pagina 7 di All. D) complessiva di servizio pre-ruolo (compreso il servizio (no) (lettere B e B1 del CCNI) ARE punto 4) + parte I) di All. D E IN POSSESSO DEI RELATIVI REQUISITI COMPILARE parti m), n) E o) (corrisponde alle pagine 8, 9 e 10 di All. D) di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestato senza di continuità nella classe di concorso e nell'istituto di lettera C del CCNI) COMPILARE ALLEGATO F RUOLO COMPILARE PRERUOLO COMPILARE punto 5) + parte p) di All. I PRERUOLO COMPILARE punto 5) + parte r) di All. I ALTRO RUOLO COMPILARE punto 5) + parte r) di All. I ALTRO RUOLO COMPILARE punto 5) + parte q) di All. I ALTRO RUOLO COMPILARE punto 5) + parte q) di All. I retroattività giuridica della				

7	Anni di servizio come specialista per l'insegnamento della lingua straniera (lettera B2 del CCNI)	PLESSO DI TITOLARITA'	n°
		ALTRO PLESSO	n°
	COMPILARE punto 7) SOLO PER TITOLARI NELL'ISTRUZIONE PRIMARIA NEGLI A (corrisponde alla pagina 14 di Alla		97/98
8	Numero di anni di servizio di ruolo effettivamente prestati senza soluzione di continuità come "specializzato" per l'insegnamento della lingua straniera (lettera C1 del CCNI)		n°
	COMPILARE ALLEGATO F	1	ı
9	Numero di anni di servizio di ruolo effettivamente prestati senza soluzione di continuità come "specialista" per l'insegnamento della lingua straniera (lettera C1 del CCNI)		n°
	COMPILARE ALLEGATO F		

TIT	OLI GENERALI COMPILARE ALLEGATO 1	
10	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 del CCNI)	S/N
	COMPILARE sezione "CONCORSI E ABILITAZIONI" (corrisponde alla pagina 3 di All. 1)	
11	Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettera B del CCNI)	n°
	COMPILARE sezione "ULTERIORI CONCORSI ORDINARI/RISERVATI" (corrisponde alle pagine 3 e 4 di All. 1)	
12	Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C del CCNI)	n°
	COMPILARE sezione "TITOLI"	
	(corrisponde alla pagina di 6 All. 1)	
13	Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo (lettera D del CCNI)	n°
	COMPILARE sezione "TITOLI"	
	(corrisponde alla pagina 5 di All. 1)	
14	Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettera E del CCNI)	n°
	COMPILARE sezione "TITOLI"	
	(corrisponde alla pagina 6 di All. 1)	
15	Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo (lettera F del CCNI)	n°
	COMPILARE sezione "TITOLI"	
	(corrisponde alla pagina 5 di All. 1)	

16	Conseguimento del dottorato di ricerca (lettera G del CCNI)		S/N			
	COMPILARE sezione "DOTTORATO DI RICERCA" (corrisponde alla pagina 7 di All. 1)					
17	Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H del CCNI)					
	COMPILARE <u>SOLO SE</u> DOCENTI DELLA SCUOLA PRIMARIA E PER CORSI IPRASE/IRRSAE SVOLTI TRA IL 1990 E IL 1996					
	(corrisponde alla pagina 9 di All. 1)					
18	Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I del CCNI)					
	COMPILARE sezione "ESAMI"					
	(corrisponde alla pagina 7 di All. 1)					
19	Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto richiesto (lettera L del CCNI)					
20	Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera	con certificazione di Livello B2 del QCER (Lettera M del CCNI)	X			
	COMPILARE sezione "C.L.I.L."					
	(corrisponde alla pagina 8 di All. 1)					
	LA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA E' VALUTABILE <u>SOLO SE</u> ACCOMPAGNATA DA CERTIFICAZIONE C.L.I.L., ALTRIMENTI NON DA' PUNTEGGIO	senza certificazione di Livello B2 del QCER (Lettera N del CCNI)	X			

PRECEDENZE					
21	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti? (art. 3 L.28/3/91 N.120)	SI/NO			
22	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati? (art. 61 L. 270/82)	SI/NO			

	S/N
0	3/14
POSTO COMUNE	1
POSTO SPECIALE O A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO	
POSTO DI SOSTEGNO	-
	POSTO COMUNE POSTO SPECIALE O A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO POSTO DI

25	Ordine di gradimento per le tipologie indicate ai fini del trasferimento (art. 24, comma 5 del CCNI) per il sostegno (la tipologia di sostegno può essere indicata solo se il docente è in possesso del relativo titolo di specializzazione)	SOSTEGNO PSICOFISICO	1
	IN PROVINCIA DI TRENTO I POSTI DI SOSTEGNO SONO TUTTI	SOSTEGNO UDITO	-
	CARATTERIZZATI SULLA TIPOLOGIA "SOSTEGNO PSICOFISICO"	SOSTEGNO VISTA	-
26	Ordine di gradimento per le tipologie indicate ai fini del trasferimento (art. 24, comma 5 del CCNI) per speciale/didattico differenziato (la tipologia speciale/didattico differenziato può essere indicata solo se il docente è in possesso del relativo titolo di specializzazione)	SPECIALE PSICOFISICO	2
		SPECIALE UDITO	-
		SPECIALE VISTA	-
		MONTESSORI	1
	(OPZIONE NON DISPONIBILE IN PROVINCIA DI TRENTO)	AGAZZI	-

REQUISITI					
	Possesso dei requisiti per il passaggio ad istituti con lingua di insegnamento diversa	SI/NO			

PREFER	PREFERENZE						
NUMERO D'ORDINE	TIPO DI PREFERENZA	CODICE	PROVINCIA	DIZIONE IN CHIARO			
1	Scuola	XXXXXXXX	XX	DENOMINAZIONE ISTITUTO oppure COMUNE oppure PROVINCIA			
2	OPPURE						
3	Comune						
4	OPPURE						
5	Provincia						
6							
7							
8							
9							
10							

	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
28	Disponibilità all'insegnamento presso una scuola ospedaliera					(valida per le preferenze sintetiche)	X

DOCUMENTI ALLEGATI

- 1 ALLEGATO 1 (ALLEGATO 1. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PER ESIGENZE DI FAMIGLIA E TITOLI.pdf)
- 2 ALLEGATO D (ALLEGATO D. DICHIARAZIONE DELL'ANZIANITA' DI SERVIZIO.pdf)
- 3 INFORMATIVA PRIVACY (INFORMATIVA PRIVACY.pdf)

4

5

...