

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO
PER LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA
E DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E DI SECONDO GRADO DELLA VALLE D'AOSTA
ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

SEZIONE A

<p style="text-align: center;">Timbro lineare dell'istituzione scolastica</p> <p>PROT. N. _____ DEL _____</p> <p style="text-align: center;">Riservato al dirigente scolastico a cui è stata presentata la domanda</p>	<p style="text-align: center;">Riservato all'archivio della Sovrintendenza agli studi</p>
<p>AL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PERSONALE SCOLASTICO DELLA SOVRAINTENDENZA AGLI STUDI DELLA VALLE D'AOSTA</p> <p>IL SOTTOSCRITTO CHIEDE IL TRASFERIMENTO A SEDI DI CODESTA REGIONE</p>	

SEZIONE B - DATI PERSONALI

<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COGNOME DI NASCITA		NOME	
CODICE FISCALE		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DATA DI NASCITA		COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
C.A.P.	COMUNE	PROV.	TELEFONO
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITÀ (a)			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COMUNE DI TITOLARITÀ		ISTITUZIONE SCOLASTICA DI TITOLARITÀ	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COMUNE DI SERVIZIO		ISTITUZIONE SCOLASTICA DI SERVIZIO	

SEZIONE C - DOCUMENTAZIONE

DOCUMENTI ALLEGATI		
1 _____	5 _____	9 _____
2 _____	6 _____	10 _____
3 _____	7 _____	11 _____
4 _____	8 _____	12 _____

NOTE:

- (a) - limitatamente ai docenti delle istituzioni scolastiche di scuola secondaria di primo e di secondo grado
- (b) - riservato all'Ufficio scolastico
- (c) - limitatamente ai docenti delle istituzioni scolastiche di scuola dell'infanzia e primaria
- (d) - limitatamente ai docenti delle istituzioni scolastiche di scuola primaria
- (e) - barrare la casella che interessa. Nel caso non venga barrata alcuna casella o in presenza di indicazioni non chiare le risposte verranno considerate come date in senso negativo
- (f) - riservato ai docenti soprannumerari
- (g) - nel caso non venga barrata alcuna casella relativa al tipo di posto il trasferimento sarà effettuato solo per la tipologia di posto di attuale titolarità
- (h) - limitatamente ai docenti delle istituzioni scolastiche di scuola secondaria di secondo grado

SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE

ANZIANITÀ DI SERVIZIO (TITOLO I DELLA TABELLA)

- | | | | | | |
|----|---|---|-----------------------------|--------------------------|-----|
| 1. | Anzianità di servizio prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di attuale appartenenza (lettera a) | 1 | _____ anni | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 2. | Anzianità derivante da retroattività giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (non coperta da servizio o coperta da servizio non prestato nel ruolo di appartenenza) e da servizio di ruolo precedentemente prestato in ruolo dell'istruzione secondaria (a) o dell'istruzione primaria (c) diverso da quello di appartenenza e servizio ex art. 36 C.C.N.L. 29.11.2007 (lettera b) | 2 | _____ anni | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 3. | Anzianità di servizio pre-ruolo (compreso servizio su sostegno) e anzianità di servizio di ruolo equiparata (lettera b) | 3 | _____ anni | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 4. | Numero di anni di servizio prestato in scuole di montagna (d) (note 1 e 3) o in scuole situate nelle piccole isole (lettere a1 e b1), o in scuole o istituti situati in Paesi in via di sviluppo (nota 1) | 4 | _____ ruolo _____ pre-ruolo | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 5. | Numero di anni di servizio prestato in scuole speciali, classi differenziali o posti di sostegno (note 1 e 3) | 5 | _____ ruolo _____ pre-ruolo | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 6. | Numero di anni di servizio di ruolo prestato come specialista per l'insegnamento della lingua straniera (d) dall'a.s. 1992/93 fino all'a.s. 1997/98 (lettera b2) | 6 | _____ anni | <input type="checkbox"/> | (b) |
| | - nel plesso di titolarità | | | | |
| | - al di fuori del plesso di titolarità | | _____ anni | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 7. | Anzianità di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestato senza soluzione di continuità nel posto o nella classe di concorso (a) e nella scuola di attuale titolarità (lettera c) | 7 | _____ anni | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 8. | Servizio di ruolo effettivamente prestato per un solo triennio senza soluzione di continuità, a partire dall'a.s. 1992/93 fino all'a.s. 1997/98, come docente (lettera c1) (d) (e): | 8 | SI NO | <input type="checkbox"/> | (b) |
| | - "specializzato" per l'insegnamento della lingua straniera | | | | |
| | - "specialista" per l'insegnamento della lingua straniera | | SI NO | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 9. | Punteggio aggiuntivo "una tantum" (lettera d) (e) | 9 | SI NO | <input type="checkbox"/> | (b) |

ESIGENZE DI FAMIGLIA (TITOLO II DELLA TABELLA)

- | | | | | | |
|-----|--|----|--|--------------------------|-----|
| 10. | Ricongiungimento al coniuge o alla parte dell'unione civile o al familiare residente nel comune di (lettera a) | 10 | | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 11. | Comune dove possono essere assistiti i figli minorati, tossicodipendenti ovvero il coniuge o la parte dell'unione civile o il genitore inabile (lettera d) | 11 | | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 12. | Numero di figli di età inferiore ai sei anni (lettera b) | 12 | | <input type="checkbox"/> | (b) |
| 13. | Numero di figli di età superiore ai sei anni ma non superiore ai diciotto, o che si trovino nella assoluta o permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (lettera c) | 13 | | <input type="checkbox"/> | (b) |

segue SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE

TITOLI GENERALI (TITOLO III DELLA TABELLA)			
14.	Superamento di pubblico concorso ordinario per esami e titoli relativo al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettera a) (e)	14	SI NO <input type="checkbox"/>
			(b)
15.	Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera c)	15	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>
			(b)
16.	Numero di diplomi universitari conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera d)	16	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>
			(b)
17.	Numero di corsi di perfezionamento di durata non inferiore ad un anno e di master di 1° o di 2° livello (lettera e)	17	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>
			(b)
18.	Numero di diplomi di laurea ecc. conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera f)	18	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>
			(b)
19.	Conseguimento del titolo di "dottorato di ricerca" (lettera g) (e)	19	SI NO <input type="checkbox"/>
			(b)
20.	Frequenza del corso di aggiornamento-formazione linguistica glottodidattica (lettera h) (d) (e)	20	SI NO <input type="checkbox"/>
			(b)
21.	Numero partecipazioni agli esami di stato (lettera i) (h)	21	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>
			(b)
22.	Possesso certificazione CLIL di livello C1 (lettera m) (e)	22	SI NO <input type="checkbox"/>
			(b)
23.	Possesso attestazione CLIL di livello B2 (lettera n) (e)	23	SI NO <input type="checkbox"/>
			(b)

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

DOCENTE SOPRANNUMERARIO (f)			
24.	Punteggio conseguito nella graduatoria di istituto dei docenti soprannumerari	24	<input type="text"/>
25.	Il docente soprannumerario intende comunque partecipare al movimento a domanda? (e)	25	SI NO <input type="checkbox"/>
PRECEDENZE			
26.	Istituzione scolastica dalla quale il docente è stato trasferito nell'ultimo ottennio perché soprannumerario (art. 7, punto II, C.C.R.I.)	26	<input type="text"/>
27.	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti e per gli emodializzati (art. 7, punto I, C.C.R.I.)? (e)	27	SI NO <input type="checkbox"/>
28.	Il docente usufruisce delle precedenza previste per i disabili di cui all'art. 21 della L. 104/92, per il personale bisognoso di cure continuative e per i destinatari dell'art. 33, comma 6, della L. 104/92 (art. 7, punto III, C.C.R.I.)? (e)	28	SI NO <input type="checkbox"/>
29.	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i destinatari dell'art. 33, commi 5 e 7, della L. 104/92 (art. 7, punto IV, C.C.R.I.)? (e)	29	SI NO <input type="checkbox"/>
30.	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i coniugi del personale militare e di pubblica sicurezza (art. 7, punto VI, C.C.R.I.)? (e)	30	SI NO <input type="checkbox"/>

SEZIONE F - TRASFERIMENTO DA/PER POSTO DI SOSTEGNO

31.	Il docente titolare su posto di sostegno è soggetto al vincolo quinquennale (e)	31	SI NO <input type="checkbox"/>
32.	Tipo di posto da considerare per il trasferimento e ordine di gradimento (g)	32	POSTO COMUNE <input type="text"/> <input type="text"/> POSTO DI SOSTEGNO <input type="text"/> <input type="text"/>

SEZIONE G - CATTEDRE ORARIO

33. Le preferenze espresse sono valide anche per cattedre articolate su più scuole? (e)	33	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	in caso affermativo la richiesta è valida per	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	cattedre tra scuole dello stesso comune con esclusione delle cattedre tra scuole di comuni diversi cattedre tra scuole dello stesso comune e cattedre tra scuole di comuni diversi
---	----	--	---	--	---

SEZIONE H - PREFERENZE

NUMERO D'ORDINE	DENOMINAZIONE
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

DATA _____

FIRMA DEL DOCENTE _____

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____