

**DOMANDA DI PASSAGGIO DI CATTEDRA NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE
DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E DI SECONDO GRADO DELLA VALLE D'AOSTA
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

SEZIONE A

<p align="center">Timbro lineare dell'istituzione scolastica</p> <p>PROT. N. _____ DEL _____</p> <p align="center">Riservato al dirigente scolastico a cui è stata presentata la domanda</p>	<p 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, IN POSSESSO DEL PRESCRITTO TITOLO DI STUDIO O DI ABILITAZIONE (a), CHIEDE IL PASSAGGIO DI CATTEDRA, PER LA CLASSE DI CONCORSO INDICATA NELLA SEZIONE E), AD UNA DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE O SEDI INDICATE NELLA SEZIONE F</p>	

SEZIONE B - DATI PERSONALI

COGNOME DI NASCITA	NOME			
CODICE FISCALE				
DATA DI NASCITA	COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA			
C.A.P.	COMUNE	PROV.	VIA	TELEFONO
CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITÀ				
COMUNE DI TITOLARITÀ	ISTITUZIONE SCOLASTICA DI TITOLARITÀ			
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) - da documentare nei modi previsti dall'art. 8 del C.C.R.I. sulla mobilità
- (b) - riservato all'Ufficio scolastico
- (c) - 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
- (d) - 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 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 il 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 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. | Anzianità di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestato senza soluzione di continuità nella classe di concorso e nella scuola di attuale titolarità (lettera c) | 5 | _____ anni | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 6. | Punteggio aggiuntivo "una tantum" (lettera d) (c) | 6 | SI NO | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |

TITOLI GENERALI (TITOLO III DELLA TABELLA)

- | | | | | |
|-----|---|----|-------|--------------------------|
| 7. | Superamento di pubblico concorso ordinario per esami e titoli relativo al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettera a) (c) | 7 | SI NO | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 8. | Ulteriori concorsi pubblici ordinari per esami e titoli per l'accesso a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza (lettera b) | 8 | _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 9. | Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera c) | 9 | _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 10. | Numero di diplomi universitari conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera d) | 10 | _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 11. | Numero di corsi di perfezionamento di durata non inferiore ad un anno e di master di 1° o di 2° livello (lettera e) | 11 | _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 12. | Numero di diplomi di laurea ecc. conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera f) | 12 | _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 13. | Conseguimento del titolo di "dottorato di ricerca" (lettera g) (c) | 13 | SI NO | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 14. | Numero partecipazioni agli esami di stato (lettera i) (d) | 14 | _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 15. | Numero di anni di servizio come utilizzato nella classe di concorso per cui è richiesto il passaggio (lettera l) | 15 | _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 16. | Possesso certificazione CLIL di livello C1 (lettera m) (c) | 16 | SI NO | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |
| 17. | Possesso attestazione CLIL di livello B2 (lettera n) (c) | 17 | SI NO | <input type="checkbox"/> |
| | | | | (b) |

SEZIONE E - ALTRE INDICAZIONI

PRECEDENZE					
18.	Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti e per gli emodializzati (art. 7, punto I, C.C.R.I.)? (c)	18	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">SI</td> <td style="padding: 2px 5px;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO				
19.	Il docente usufruisce della precedenza prevista quale utilizzato nella classe di concorso richiesta (art. 7, punto VII, C.C.R.I.)? (c)	19	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">SI</td> <td style="padding: 2px 5px;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO				

CLASSE DI CONCORSO RICHIESTA					
20.	Classe di concorso per la quale si richiede il passaggio di cattedra	20	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
21.	Nel caso che il docente abbia presentato domanda di trasferimento preferisce dare la precedenza al passaggio di cattedra? (c)	21	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">SI</td> <td style="padding: 2px 5px;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO				
22.	Nel caso che il docente abbia presentato più domande di passaggio, per classi di concorso diverse, indicare l'ordine di trattamento (1°, 2°, 3°, ecc.) di questa domanda rispetto alle altre	22	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		

CATTEDRE ORARIO							
23.	Le preferenze espresse sono valide anche per cattedre articolate su più scuole? (c)	23	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </td> <td style="width: 15%; padding: 0 10px; vertical-align: middle;">in caso affermativo la richiesta è valida per</td> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B </td> <td style="width: 55%; padding: 0 10px; vertical-align: middle;"> 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 </td> </tr> </table>	<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
<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 F - 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 _____