

SCUOLA SECONDARIA DI II° GRADO**SCHEDA DOCENTE TITOLARE SU DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A (.....) IL/...../.....

RESIDENTE A Prov. C.A.P.

INDIRIZZO (Comune) Telefono

CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA' :

SCUOLA O CENTRO TERRITORIALE DI SERVIZIO :

COMUNE DI SERVIZIO : (.....)

DICHIARA AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO AI SENSI DELL'ART.29 DEL C.C.N.D. SULLA MOBILITA'.

ANZIANITA' DI SERVIZIO (TITOLO I DELLA TABELLA)

ANZIANITA' DI SERVIZIO COMUNQUE PRESTATO DOPO LA DECORRENZA GIURIDICA DELLA NOMINA IN RUOLO DI APPARTENENZA - (LETTERA A)

ANZIANITA' DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO DOPO LA NOMINA NEL RUOLO DI APPARTENENZA IN ISTITUTI SITUATI SU PICCOLE ISOLE - (LETTERA (A1))

ANZIANITA' DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO NEL RUOLO DI APPARTENENZA IN ISTITUTI SITUATI IN PAESI IN VIA DI SVILUPPO - (LETTERA A, NOTA 1)

ANZIANITA' DERIVANTE DA DECORRENZA GIURIDICA DELLA NOMINA IN RUOLO DI APPARTENENZA ANTERIORE ALLA DECORRENZA ECONOMICA, NON COPERTA DA EFFETTIVO SERVIZIO, E DA SERVIZIO DI RUOLO PRECEDENTEMENTE PRESTATO NEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI I GRADO - (LETTERA B)

ANZIANITA' DI SERVIZIO DI RUOLO PRECEDENTEMENTE PRESTATO NELLE SCUOLE DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI I° GRADO SITUATE SU PICCOLE ISOLE (LETTERA B2)

ANZIANITA' DI SERVIZIO PRE-RUOLO RIPORTATA AL PUNTO 3 DELL'ALLEGATO D - , (LETTERA B)

ANZIANITA' DI SERVIZIO PRE-RUOLO EFFETTIVAMENTE PRESTATO IN ISTITUTI SITUATI SU PICCOLE ISOLE (LETTERA B2)

Da compilare a cura dell'interessato	Da compilare a cura del Capo d'Istituto
..... A N N I	..... P U N T I
..... A N N I	..... P U N T I
..... A N N I	..... P U N T I
..... A N N I	..... P U N T I
..... A N N I	..... P U N T I
..... A N N I	..... P U N T I
..... A N N I	..... P U N T I

ESIGENZE DI FAMIGLIA (TITOLO II DELLA TABELLA)

NUMERO DEI FIGLI CHE NON ABBIANO COMPIUTO SEI ANNI DI ETA' (LETTERA B)

NUMERO DEI FIGLI DI ETA' SUPERIORE AI SEI ANNI, MA NON SUPERIORE AI DICOTTO O PERMANENTEMENTE INABILI A PROFICUO LAVORO (LETTERA C , TITOLO III DELLA TA.)

Da compilare a cura dell'interessato	Da compilare a cura del Capo d'Istituto
..... A N N I	..... P U N T I
..... A N N I	..... P U N T I

TITOLI GENERALI (TITOLO III DELLA TABELLA)

NUMERO DI PROMOZIONI PER MERITO DISTINTO (LETTERA A)

SUPERAMENTO DI PUBBLICO CONCORSO PER ESAMI RELATIVO AL RUOLO DI APPARTENENZA O AL RUOLO DI LIVELLO PARI O SUPERIORE . (LETTERA B)

NUMERO DI DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE CONSEGUITI IN CORSI POST – UNIVERSITARI PREVISTI DAGLI STATUTI OVVERO DAL D.P.R. n°162/82, OVVERO DALLA LEGGE n°341/90 (ARTT. 4,6,8) ATTIVATI DALLE UNIVERSITA' STATALI O LIBERE OVVERO DA ISTITUTI UNIVERSITARI STATALI O PAREGGIATI, IVI COMPRESI GLI ISTITUTI DI EDUCAZIONE FISICA STATALI O PAREGGIATI, NELL'AMBITO DELLE SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E/O NELL'AMBITO DELLE DISCIPLINE ATTUALMENTE INSEGNATE DAL DOCENTE; A TALE NUMERO VA AGGIUNTO IL NUMERO DI DIPLOMI DI PERFEZIONAMENTO POST-UNIVERSITARIO, QUALORA SIANO STATI CONSEGUITI A CONCLUSIONE DI CORSI CHE PRESENTINO LE STESSE CARATTERISTICHE DEI CORSI PER IL CONSEGUIMENTO DEI DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE PREDETTI. (LETTERA C)

NUMERO DI DIPLOMI UNIVERSITARI CONSEGUITI OLTRE IL TITOLO DI STUDIO ATTUALMENTE NECESSARIO PER L'ACCESSO AL RUOLO DI APPARTENENZA. (LETTERA D)

NUMERO DI CORSI DI PERFEZIONAMENTO POST-UNIVERSITARI DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, PREVISTI DAGLI STATUTI OVVERO DAL D.P.R. n°162/82, OVVERO DALLA LEGGE n°341/90 (ARTT. 4,6,8) ATTIVATI DALLE UNIVERSITA' STATALI O LIBERE OVVERO DA ISTITUTI UNIVERSITARI STATALI O PAREGGIATI, IVI COMPRESI GLI ISTITUTI DI EDUCAZIONE FISICA STATALI O PAREGGIATI NELL'AMBITO DELLE SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E/O NELL'AMBITO DELLE DISCIPLINE ATTUALMENTE INSEGNATE DAL DOCENTE. (LETTERA E)

NUMERO DI DIPLOMI DI LAURA, DI ACCADEMIA DI BELLE ARTI, DI CONSERVATORIO DI MUSICA, DI ISTITUTO SUPERIORE DI EDUCAZIONE FISICA, CONSEGUITI OLTRE AL TITOLO DI STUDIO NECESSARIO PER L'ACCESSO AL RUOLO DI APPARTENENZA. (LETTERA F)

CONSEGUIMENTO DEL DOTTORATO DI RICERCA . (LETTERA G)

NUMERO DI PARTECIPAZIONI AL NUOVO ESAME DI STATO. (LETTERA I)

Da compilare a cura dell'interessato	Da compilare a cura del Capo d'Istituto
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
.....	..... PUNTI
TOTALE PUNTI	
	..... PUNTI

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1.	2.
3.	4.

NELL'IPOTESI RISULTASSE IN SOPRANNUMERO DOPO I TRASFERIMENTI A DOMANDA, DICHIARA CHE, AI FINI DEL TRASFERIMENTO D'UFFICIO, IL COMUNE (OVVERO IL DISTRETTO, IN CASO DI COMUNI COMPREDENTI PIÙ DISTRETTI) DI GRADIMENTO È IL SEGUENTE (3) (4) :

.....
DIZIONE IN CHIARO

I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I
CODICE MECCANOGRAFICO

DATA

IN FEDE

FIRMA