

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE NEI CENTRI TERRITORIALI PERMANENTI ANCORCHE' TRASFORMATI IN CPIA DEI DOCENTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO O) DEL PUNTO 1 DELL' ART. 3 DELL'IPOTESI DI CCRI INERENTE L'A.S. 2015/16

All'Ambito Territoriale Provinciale
di

.....l..... sottoscritt..... nat.... a
..... il, residente in
Via nr. Tel,
docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato appartenente alla classe di concorso
(.....) in esubero nell'a.s. 2015/16 nell'istruzione secondaria di II grado,
in servizio nell'a.s. 2014/15 presso

C H I E D E

ai sensi della lettera o) del punto 1 dell'art.3 dell'ipotesi di CCRI inerente l'a.s. 2015/16, di essere
utilizzato nell'a.s. 2015/16 per le attività formative
.....
.....

svolte nei seguenti Centri Territoriali Permanenti, ancorché trasformati in CPIA:

.....
.....
.....
.....

ecc.

Allega l'elenco dei titoli culturali e professionali posseduti .

Data: li

F I R M A

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

(all. 4 al C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 11/09/2014)

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
 (prov. _____), il _____ residente in _____ Via/Piazza _____,
 nr. _____, titolare presso l'Istituzione Scolastica _____ di _____
 dall' a.s. _____ (ovvero in servizio presso _____ in quanto utilizzat _____ perché in
 soprannumero o in assegnazione provvisoria), immess _____ in ruolo ai sensi della Legge (o Concorso) _____
 nel profilo di _____ con decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____

dichiara, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

I – ANZIANITA' DI SERVIZIO (esclusa la lettera "F")

Tipo di servizio	Punteggio
A) di aver prestato nr. _____ mesi o frazione superiore a 15 giorni di effettivo servizio successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza (2) (a)	_____
B) di aver prestato nr. _____ mesi o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile (3) (11) (a)	_____
C) di aver prestato a qualsiasi titolo nr. _____ anni o frazione superiore ai 6 mesi di effettivo servizio di ruolo in Pubbliche Amministrazioni o negli Enti Locali (b)	_____
D) di aver prestato nr. _____ anni d'intero servizio nel profilo d'appartenenza senza soluzione di continuità per almeno un triennio nella scuola di attuale titolarità (4) (11) (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) (c) (d) <ul style="list-style-type: none"> • Entro il quinquennio • Oltre il quinquennio 	_____ _____
E) di aver prestato nr. _____ anni interi di servizio di ruolo nel profilo d'appartenenza nella sede di attuale titolarità senza soluzione di continuità (4Bis) in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) e, per i periodi che non siano coincidenti, anche alla lettera D) (c) (valido solo per i trasferimenti d'ufficio)	_____

III – TITOLI GENERALI (esclusa la lettera "B")

Tipo di titolo	Punteggio
A) di aver diritto per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (9)	_____

Totale Punteggio >	
------------------------------	--

Nota bene: per i richiami alle Note indicate e l'attribuzione dei relativi punteggi si rinvia all'allegato 4 del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 11/09/2014.

Firma

SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

(art. 11 del C.C.R.I. del 18/09/2014)

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
 (prov. _____), il _____ residente in _____ Via/Piazza _____,
 nr. _____, assistente "titolare/in servizio" presso l'Istituzione Scolastica _____
 di _____ "dall'a.s. _____/nell'a.s. _____", "immess _____ in ruolo ai sensi della Legge (o
 Concorso) _____ /con contratto a tempo determinato" nel profilo di _____ "con
 decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____ / in servizio dal _____".
 dichiara, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

Titoli	Punteggio
A) di essere in possesso di una delle seguenti lauree quadriennali o quinquennali: <input type="checkbox"/> diploma di laurea in Giurisprudenza <input type="checkbox"/> diploma di laurea in Scienze Politiche Sociali e amministrative <input type="checkbox"/> diploma di laurea in Economia e Commercio <input type="checkbox"/> titoli equipollenti Conseguita presso nell'A.A. come previsto nel CCNL Tab. B profilo di area D	_____
B) di aver svolto, nei sotto elencati anni scolastici la sostituzione del D.S.G.A. e/o dell'ex Responsabile Amministrativo e/o dell'ex Segretario e/o dell'ex Coordinatore Amministrativo: 1) a.s. / dal al Presso 2) a.s. / dal al Presso 3) a.s. / dal al Presso 4) a.s. / dal al Presso 5) a.s. / dal al Presso 6) a.s. / dal al Presso 7) a.s. / dal al Presso 8) a.s. / dal al Presso 9) a.s. / dal al Presso 10) a.s. / dal al Presso	
Totale Punteggio Servizio	_____

Totale Punteggio Generale	_____
----------------------------------	-------

<p>Per il personale con contratto a tempo indeterminato: Anzianità di servizio nel profilo professionale di appartenenza (da calcolarsi secondo i criteri e i punteggi previsti dall'Allegato 4 del C.C.N.I. sulle utilizzazioni dell' 11//09/2014– punto I (Anzianità di Servizio, con esclusione della lettera “F”) – La maggiore anzianità sarà considerata solo a parità di punteggio.</p> <p>Per il personale con contratto a tempo determinato: Punteggio della graduatoria provinciale con il quale è stato conferito l'incarico a tempo determinato – Il maggior punteggio sarà considerato solo a parità di punteggio.</p>	 _____ _____
---	----------------------------

Comunica di essere inserito nella graduatoria provinciale al posto nr.....con punti
--

Nota bene: per l'attribuzione dei relativi punteggi si rinvia all'art. 11 del C.C.R.I. del 18/09/2014.

Firma

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SUI POSTI CHIESTI DAI CIRCOLI DIDATTICI, LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE DI I GRADO E GLI ISTITUTI COMPRENSIVI PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI CHE PREVEDONO L'ATTIVITA' DI LABORATORI E INTRODUZIONE DI NUOVE TECNOLOGIE AI SENSI DELL'ART. 3 lett. n) DELL'IPOTESI DI CCRI INERENTE L'A.S. 2015/16

.....l..... sottoscritt..... nat....
a il, residente a
in Via nr. c.a.p. Tel,
insegnante in servizio nell'a.s. 2014/15 presso Scuola / Istituto nel
Comune di, appartenendo ad una classe di concorso in
esubero (.....)

C H I E D E

per l'a.s. 2015/16 l'utilizzazione presso le seguenti sedi espresse in ordine di preferenza:

- 1). _____
- 2). _____
- 3). _____
- 4). _____
- 5). _____
- 6). _____

ecc.

Data: li

F I R M A

**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE DEI DOCENTI DEI CORSI INTEGRATIVI DEI LICEI
ARTISTICI AI SENSI DELL'ART. 3 lett. p) DELL'IPOTESI DI CCRI INERENTE L'A.S.
2015/16**

.....l..... sottoscritt..... nat....
a il, residente a
in Via nr. c.a.p. Tel,
insegnante in servizio nell'a.s. 2014/15 presso Scuola / Istituto nel
Comune di, docente del corso integrativo del liceo artistico
.....

C H I E D E

per l'a.s. 2015/16 l'utilizzazione presso le seguenti sedi espresse in ordine di preferenza:

- 1). _____
- 2). _____
- 3). _____
- 4). _____
- 5). _____
- 6). _____

ecc.

Data: li

F I R M A

**RICHIESTA MIGLIORAMENTO DEL COMPLETAMENTO DELLA CATTEDRA
ORARIA ESTERNA AI SENSI DELLA LETTERA q) PUNTO 1 DELL'ART. 2
DELL'IPOTESI DI CCRI INERENTE L'A.S. 2015/16**

All'Ambito Territoriale Provinciale
di

.....l..... sottoscritt..... nat.....

a il, residente in

Via nr. c.a.p. Tel

Docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato per l'insegnamento

.....

Titolare presso la Scuola / Istituto

di con completamento presso

C H I E D E

ai sensi della lettera q) punto 1 dell'art. 2 dell'ipotesi di CCRI inerente l'a.s. 2015/16, il miglioramento della cattedra oraria esterna attribuita, per l'insegnamento di

(classe di concorso)

per l'a.s. 2015/16 alla Scuola /Istituto predetto.

A tal fine si indicano in ordine di preferenza le seguenti sedi della scuola di completamento:

1	CODICE	DENOMINAZIONE UFFICIALE DESCRIZIONE IN CHIARO
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....ecc

.....ecc

Nel caso in cui non si registri disponibilità sufficiente nelle sedi indicate, si chiede quella più vicina alla sede di titolarità.

Data: li

F I R M A

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SU POSTI DI A032 DEI DOCENTI CHE, DOPO LE OPERAZIONI DI TRASFERIMENTO, RISULTINO TITOLARI O SOPRANNUMERARI SULLA DOTAZIONE PROVINCIALE DELLA CLASSE DI CONCORSO AI SENSI DELL'ART. 3 lett. r) DELL'IPOTESI DI CCRI INERENTE L'A.S. 2015/16

.....I..... sottoscritt..... nat....
a il, residente a
in Via nr. c.a.p. Tel.,
insegnante in servizio nell'a.s. 2014/15 presso Scuola / Istituto nel
Comune di, docente titolare/soprannumerario sulla
dotazione provinciale della classe di concorso A031

C H I E D E

per l'a.s. 2015/16 l'utilizzazione su posti di A032 presso le seguenti sedi:

- 1). _____
- 2). _____
- 3). _____
- 4). _____
- 5). _____
- 6). _____

ecc.

Data: li

F I R M A
