

2023 SCHEDA SINTETICA PER I DOCENTI CHE PARTECIPANO ALLE OPERAZIONI DI MOBILITA'

RISPONDERE ALLE DOMANDE SOTTOSTANTI CON "SI" O "NO"

- HAI GIA' COMPILATO LA DOMANDA DI MOBILITA' L'ANNO SCORSO?_____
- HAI GIA' COMPILATO LA DOMANDA PASSAGGIO DI RUOLO L'ANNO SCORSO?

- L'ANNO SCORSO ERI PERDENTE POSTO?_____
- L'ANNO SCORSO HAI COMPILATO DOMANDA CONDIZIONATA DI MOBILITA' PERCHE ERI PERDENTE POSTO ? _____

COGNOME	Data nascita
NOME	
CELLULARE	
MAIL	

INDIRIZZO RESIDENZA :

SU QUALE CLASSE DI CONCORSO SEI TITOLARE NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO :

SEDE DI SERVIZIO A.S. 2021/22

- NOME SCUOLA: _____
- LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: _____

SEDE DI TITOLARITA' A.S. 2021/22

- NOME SCUOLA: _____
- LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: _____

SEDE DI SERVIZIO A.S. 2022/2023

- NOME SCUOLA: _____
- LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: _____

SEDE DI TITOLARITA' A.S. 2022/2023

- NOME SCUOLA: _____

LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: _____

INSTANZE ONLINE:

- TIPOLOGIA SPID: Indicare se spid poste , sielte o altro.....
- mail spid: _____
- password spid : _____
- CODICE PERSONALE : _____

- TRASFERIMENTO **PROVINCIALE**? SI? NO? _____

PER QUALE ORDINE DI SCUOLA? : (INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI?)

- TRASFERIMENTO **INTERPROVINCIALE**? SI? NO? _____

PER QUALE ORDINE DI SCUOLA? :(INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI?)

- PASSAGGIO DI RUOLO PER ORDINE DI SCUOLA: (INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI?)

- PASSAGGIO DI CATTEDRA SU QUALE CLASSE DI CONCORSO

PER I CAMPI CHE NON SAPETE COMPILARE SCRIVETE :”NON SO”

QUANDO VI TELEFONIAMO RISOLVIAMO INSIEME

ANZIANITA' DI SERVIZIO :

N.ANNI DI SRVIZIO NEL RUOLO DI APPARTENENZA N.B.(L'ANNO IN CORSO NON E' VALUTATO)	
N.ANNI DI SERVIZIO DERIVANTE DA ALTRO RUOLO	
N.ANNI SERVIZIO PRERUOLO	
N.ANNI (ALMENO 3) DI SERVIZIO NELLA SCUOLA DI TITOLARITA'	
ANNI DI SERVIZIO PRESTATI SU POSTO DI SOSTEGNO: _____ RUOLO: _____ PRERUOLO: _____	
NR. ANNI PRESTATI SU PICCOLA ISOLA	
PUNTEGGIO AGGIUNTIVO PER SERVIZIO CONTINUATIVO A PARTIRE DAL 200/2001 FINO AL 2007/2008,IL PRIMO ANNO NON SI CONTA	

ESIGENZE DI FAMIGLIA:

COMUNE DI RICONGIUNGIMENTO	
N. FIGLI CHE NON ABBIANO COMPIUTO SEI ANNI	
N. FIGLI DI ETA' SUPERIORI A SEI ANNI,MA NON MAGGIORI AI 18 ANNI	

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE :

COMUNE DI RICONGIUNGIMENTO _____

1)CONIUGE O GENITORE NOME COGNOME _____ DATA E LUOGO NASCITA _____

2)FIGLIO NOME COGNOME _____ DATA E LUOGO NASCITA _____

3)FIGLIO NOME COGNOME _____ DATA E LUOGO NASCITA _____

4)FIGLIO NOME COGNOME _____ DATA E LUOGO NASCITA _____

PRECEDENZE:

ATTENZIONE SE HAI UNA PRECEDENZA ALLEGA ALLA MAIL
SCANSIONE DOCUMENTI : DECRETO 104 DELL'ASSISTITO;

Nel caso di 104 personale: Decreto 104 + Decreto invalidità civile

SCUOLA DA CUI IL DOCENTE E' STATO TRASFERITO QUALE PERDENTE POSTO	
104/92 ART.21(PERSONALE,ALMENO 67% INVALIDITA')	QUALE % INVALIDITA' ? _____
104/92 ART.33 C.5 E 7 (ASSISTENZA AI FAMILIARI ENTRO 1°GRADO,100% INVALIDITA'	CONIUGE: NOME COGNOME DATA NASCITA FIGLIO: GENITORE:
NECESSITA' DI CUORE A CARATTERE CONTINUATIVO ES:DIALISI,CHEMIO,RADIO,MALATTIE AUTOIMMUNI	PER QUALE PATOLOGIA ? _____ IN QUALE COMUNE FA LE TERAPIE ? _____ PRESSO QUALE OSPEDALE O CENTRO MEDICO ? _____
LEGGE 100X I CONIUGI CONVIVENTI DEL PERSONALE MILITARE TRASFERITO D'UFFICIO?	

ALTRO	
-------	--

TITOLI GENERALI:

<p>N.CONCORSI ORDINARI PARI O SUPERIORI</p> <p>N.B.(PER IL PASSAGGIO DI RUOLO:TUTTE LE IDONIETA' CONSEGUITE)</p> <p>PERTRASFERIMENTO BASTA DICHIARARE UNA SOLA IDONIETA'</p>	<p>PER QUALE CLASSE CONCORSO VINTO?</p> <p>_____</p> <p>IN QUALE PROV O REGIONE?</p> <p>_____</p> <p>CON QUALI PUNTEGGI ? _____</p> <p>_____</p>
<p>N.CONCORSI ORDINARI PARI O SUPERIORI</p> <p>N.B.(PER IL PASSAGGIO DI RUOLO:TUTTE LE IDONIETA' CONSEGUITE)</p> <p>PER TRASFERIMENTO BASTA DICHIARARE UNA SOLA IDONIETA'</p>	<p>PER QUALE CLASSE CONCORSO VINTO?</p> <p>_____</p> <p>IN QUALE PROV O REGIONE?</p> <p>_____</p> <p>CON QUALI PUNTEGGI ? _____</p> <p>_____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • AGAZZI 	<p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • PIZZIGONI 	<p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • MONTESSORI 	<p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • FROEBEL 	<p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>
<p>ALTRE LAUREE OLTRE A QUELLA DELLA PROPRIA CLASSE DI CONCORSO/ACCESSO</p>	<p>NOME LAUREA _____</p> <p>VOTO _____/_____</p> <p>DATA _____</p> <p>CONSEGUITA PRESSO _____</p>
<p>LAUREA TRIENNALE (SOLO PER INFANZIA E PRIMARIA E ITP)</p>	<p>NOME LAUREA _____</p> <p>VOTO _____</p> <p>DATA _____</p> <p>CONSEGUITA PRESSO _____</p>
<p>MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE</p> <p>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU</p>	<p>NOME MASTER: _____</p> <p>DATA MASTER: _____</p> <p>NOME UNIVERSITA': _____</p>
<p>MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE</p> <p>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU</p>	<p>NOME MASTER: _____</p> <p>DATA MASTER: _____</p> <p>NOME UNIVERSITA': _____</p>

MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	NOME MASTER: _____ DATA MASTER: _____ NOME UNIVERSITA': _____
DIPLOMI DI SPECIFICAZIONE (PLURIENNALI 3000H E 120 CFU) PERFEZIONAMENTO BIENNALE	TITOLO: _____ CONSEGUITO IL : _____ NOME UNIVERSITA': _____
DOTTORATO DI RICERCA?	
PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO	IN QUALI ANNI? _____
PERFEZIONAMENTO CLIL : _____ CON C1 SENZA B2	

SUPERAMENTO ANNO DI PROVA	ANNO: SCUOLA:
ULTERIORE ABILITAZIONE OLTRE A QUELLA SU CUI SI E' ATTUALMENTE IN RUOLO	TIPOLOGIA ABILITAZIONE _____ CLASSE DI CONCORSO: _____
ULTERIORE ABILITAZIONE OLTRE A QUELLA SU CUI SI E' ATTUALMENTE IN RUOLO	TIPOLOGIA ABILITAZIONE _____ CLASSE DI CONCORSO: _____
ULTERIORE ABILITAZIONE OLTRE A QUELLA SU CUI SI E' ATTUALMENTE IN RUOLO	TIPOLOGIA ABILITAZIONE _____ CLASSE DI CONCORSO: _____
CONSEGUITA ATTRAVERSO DIPLOMA MAGISTRALE SICSI	
SUPERAMENTO CONCORSO	
POSSESSO TITOLO DI SOSTEGNO: se stai per conseguire il titolo indicalo lo stesso scrivendo "presumibilmente entro luglio 2023"	SOSTEGNO INFANZIA SI O NO? _____ SOSTEGNO PRIMARIA SI O NO? _____ SOSTEGNO MEDIE SI O NO? _____ SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO? _____ DOVE LO HAI CONSEGUITO? _____ IN CHE data ?

SCELTA PREFERENZA SEDI:

POTETE SCEGLIERE SINGOLE SCUOLE O COMUNI O DISTRETTI O PROVINCE

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

11) _____

12) _____

13) _____

14) _____

15) _____

ISTRUZIONI OPERATIVE:

Inviare il modulo compilato in word sulla mail qui sotto riportata domande2023@gmail.com

[ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 28 FEBBRAIO 2023](#)



quando ci inviate la scheda compilata, sulla mail **nell'oggetto scrivere:**

NOME COGNOME Domanda (trasferimento e ordine di scuola o passaggio di ruolo o entrambe)

Esempio oggetto mail: “ Daniela Margiotta domanda trasferimento primaria e passaggio ruolo infanzia

Nel testo della mail scriveteci
Nome cognome data di nascita cellulare

Quando riceviamo il vostro modulo vi rispondiamo alla mail così saprete che abbiamo in carica la vostra pratica .

Non appena la vostra domanda sarà stata lavorata verrete chiamati da un operatore snals per eventuali chiarimenti e conferme dei dati inseriti
Le domande saranno tutte controllate prima di essere inoltrate dai vostri consulenti Vincenzo Margiotta, Castiglione Carmela , Salvatore margiotta , Rosaria minichini , daniela margiotta .

- N.B. PRIMA DI INVIARCI LA SCHEDA CONTROLLATE CHE IL VOSTRO SPID FUNZIONI

- SE NON FUNZIONASSE DOVETE RECARVI ALLA POSTA PER RIABILITARLO

**PRIMA DI INVIARCI LA SCHEDA
- SERVE PER FORZA LO SPID PER COMPILARE LA DOMANDA MOBILITA'**

LO SPID E' LO STESSO CHE USATE PER IL SITO CARTA DEL DOCENTE

Numeri Utili assistenza:

[Anna 3335055289;](mailto:Anna.3335055289)

[Aurora 3497205430;](mailto:Aurora.3497205430)

[Chiara 3335056280;](mailto:Chiara.3335056280)

[Katia 3662998231;](mailto:Katia.3662998231)

[Rita 33317840;](mailto:Rita.33317840)

[Daniela 3883035722](mailto:Daniela.3883035722)

INVIARE LA SCHEDA SINTETICA COMPILATA A :

Domande2023@gmail.com

Appena i vostri allegati mobilità saranno pronti,
gli stessi saranno inviati sulla vostra email personale;
Quando il Ministero stabilirà le date per la mobilità:

- 1. PARTIRÀ LA COMPILAZIONE DELLE DOMANDE DI MOBILITA' A "DISTANZA" .**
- 2. IN SEGUITO ALLA DIGITAZIONE DELLA DOMANDA SI RACCOMANDANO GLI INTERESSATI AD UN CONTROLLO METICOLOSO DI TUTTI I DATI INSERITI (OLTRE CHE DEGLI ALLEGATI) E DI RICHIEDERE EVENTUALI MODIFICHE DEGLI STESSI ENTRO LA SCADENZA DELLA DOMANDA.**
- 3. SI PRECISA CHE LO SNALS DIFFONDERÀ LA NOTIZIA DELL'APERTURA DELLE OPERAZIONI DI MOBILITÀ, MA CHE DOVRÀ ESSERE COMUNQUE PREMURA DI OGNI ISCRITTO ACCERTARSI CHE LA PROPRIA DOMANDA SIA PRESA IN CARICO E CONCLUSA CORRETTAMENTE DAI CONSULENTI E DAGLI OPERATORI DELL'O.S. ENTRO LA SCADENZA DELLE OPERAZIONI.**