

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI DI <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>RISERVATO AL CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI</b> PROT. N° _____ DEL _____ / _____ / _____
---	--

<b>SEZIONE A</b>	
Valida per :	
Assegnazione Provvisoria <input type="checkbox"/>	(1) Per la provincia di <input style="width: 100%;" type="text"/>
Utilizzazione <input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> SIGLA PROVINCIA PER ESTESO

<b>SEZIONE B - DATI ANAGRAFICI</b>	
<b>Situazione anagrafica :</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/> COGNOME	<input style="width: 100%;" type="text"/> NOME
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> giorno mese anno DATA DI NASCITA	<input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> provincia per esteso sigla PROVINCIA DI NASCITA
<b>Residenza attuale :</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/> comune	<input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> provincia per esteso sigla
<input style="width: 100%;" type="text"/> via	<input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/> C.A.P. telefono
<b>Situazione di ruolo :</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/> COMUNE DI TITOLARITA'	<input style="width: 100%;" type="text"/> SCUOLA DI TITOLARITA'
<input style="width: 100%;" type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO	<input style="width: 100%;" type="text"/> SCUOLA DI SERVIZIO

<b>SEZIONE C (2)</b>	
1 - Punteggio spettante per l'utilizzazione :	1 <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> (a)
2 - L'insegnante è soprannumerario :	2 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (a)
3 - L'insegnante di cui all'art.3, comma 1 lettera c) ed i) del C.C.D.N. del 20/06/2003 :	3 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (a)
4 - L'insegnante di cui all'art 3, comma 1 lettere l) C.C.D.N. del 20/06/2003:	4 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (a)

<b>NOTE</b>
(1) Solo per le domande di assegnazione provvisoria (si ricorda che l'insegnante può presentare domanda di assegnazione provvisoria solo per i motivi indicati nell'art.7 comma1 del C.C.D.N. 20/06/2003
(2) Solo per domande di utilizzazione
(3) Solo per la scuola di precedente titolarità per la quale si usufruisce della precedenza (art. 8 , comma 1 punto II lettera c), C.C.D.N. 20/06/2003
(4) Qualora l'insegnante sia in possesso del titolo polivalente dovrà barrare le tre caselle
(5) Indicare il codice del plesso sede di circolo
(6) Ogni preferenza espressa verrà esaminata secondo l'ordine di gradimento indicato
(a) Riservato agli uffici del C.S.A.



SEZIONE H - TITOLI E TIPI POSTO			
<b>TITOLI DI SPECIALIZZAZIONE</b>			
24 - Sostegno e speciale (4) :	<input type="checkbox"/> Minorati della vista	<input type="checkbox"/> Minorati dell'udito	<input type="checkbox"/> Minorati psicofisici <input type="checkbox"/> (a)
25- Indirizzo didattico differenziato :	<input type="checkbox"/> Metodo Montessori	<input type="checkbox"/> Metodo Agazzi	<input type="checkbox"/> Metodo Pizzigoni <input type="checkbox"/> (a)
<b>TIPI POSTO RICHIESTI</b>			
26 <input type="checkbox"/> Comune	<input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> speciale <input type="checkbox"/> di sostegno <input type="checkbox"/> indirizzo didattico differenziato	<input type="checkbox"/> (a)
27 - Ordine di gradimento (6)	<input type="checkbox"/> Comune-Lingua	<input type="checkbox"/> Lingua-Comune	
SEZIONE I - PREFERENZE			
	CODICE	DIZIONE IN CHIARO	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
28 - In caso di non soddisfabilità delle preferenze espresse, l'insegnante chiede, ai fini del trattamento d'ufficio, che lo scorrimento della catena di viciniorità inizi dal comune/distretto (2) :			
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> (a)

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_