

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI DI _____		RISERVATO AL CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI PROT. N° _____ DEL _____	
SEZIONE A			
Valida per : Assegnazione Provvisoria <input type="checkbox"/>		1) Per la provincia di _____	
Utilizzazione <input type="checkbox"/>		SELA _____ PROVINCIA PER ESTERO _____	
SEZIONE B - DATI ANAGRAFICI			
Situazione anagrafica :			
COGNOME _____		NOME _____	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<small>lettere</small> <small>numeri</small> <small>spazi</small>		<small>lettere per vocale</small> <small>spazi</small>	
<small>INDICAZIONE DI RAGIONE</small>		<small>INDICAZIONE DI RAGIONE</small>	
Preferenza attuale :			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<small>lettere</small> <small>numeri</small> <small>spazi</small>		<small>lettere per vocale</small> <small>spazi</small>	
<small>INDICAZIONE DI RAGIONE</small>		<small>INDICAZIONE DI RAGIONE</small>	
Situazione di ruolo :			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<small>COMUNE DI TITOLARITA'</small>		<small>SCUOLA DI TITOLARITA'</small>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<small>COMUNE DI SERVIZIO</small>		<small>SCUOLA DI SERVIZIO</small>	
SEZIONE C (2)			
1 - Punteggio spettante per l'utilizzazione :		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2 - L'insegnante è soprannumerario :		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3 - L'insegnante di cui all'art.3, comma 1 lettera b) del C.C.D.N. del 29/05/2002 :		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4 - L'insegnante di cui all'art.3, comma 1 lettere d) e k) del C.C.D.N. del 29/05/2002:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5 - L'insegnante di cui all'art.3, comma 1 lettera a) del C.C.D.N. del 29/05/2002.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
NOTE			
..... indicati nell'art.7 commi del C.C.D.N. 29/05/2002			
(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. 29/05/2002			
(4) Qualora l'insegnante sia in possesso del titolo polivalente dovrà barrare le tre caselle			
(5) Indicare il codice del plesso sede di circolo nel quale è incluso il plesso di precedente titolarità			
.....			
(7) 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	
TITOLI DI SPECIALIZZAZIONE	
25 - Sostegno e speciale (4):	<input type="checkbox"/> Minorati della vista <input type="checkbox"/> Minorati dell'udito <input type="checkbox"/> Minorati psicosofici <input type="checkbox"/> (a)
26 - Indirizzo didattico differenziato:	<input type="checkbox"/> Metodo Montessori <input type="checkbox"/> Metodo Agazzi <input type="checkbox"/> Metodo Piazzi <input type="checkbox"/> (a)
TIPI POSTO RICHIESTI	
27	<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)
28 - Ordine di graduamento (T/C/S9) <input type="checkbox"/> Comune Lingua <input type="checkbox"/> Lingua Comune	

SEZIONE I - PREFERENZE	
CURSE	ESPRESSIONE CHIARO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
29 che ha conseguito la laurea di specialità in (2): <input type="checkbox"/> (a)	

Data _____

Firma del docente _____