

# DOMANDA DI UTILIZZAZIONE O DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA

PER LA SCUOLA PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2019/2020

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE

Protocollo. N. ....

del...../...../.....

**SEZIONE A**

Valida per:

Assegnazione Provvisoria        (1) Per la provincia di \_\_\_\_\_

Utilizzazione       sigla \_\_\_\_\_ provincia per esteso \_\_\_\_\_

**SEZIONE B - DATI ANAGRAFICI**

**SITUAZIONE ANAGRAFICA**

\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sigla \_\_\_\_\_ provincia per esteso \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA**      **PROVINCIA DI NASCITA**

giorno   mese   anno      sigla

---

**RESIDENZA ATTUALE**

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia per esteso \_\_\_\_\_ sigla \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

---

**SITUAZIONE DI RUOLO** (riferita al 01/09/2019)

Grado di istruzione di titolarità       infanzia       primaria       I grado       II grado

\_\_\_\_\_ COMUNE DI TITOLARITA' \_\_\_\_\_ SCUOLA DI TITOLARITA' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COMUNE DI SERVIZIO \_\_\_\_\_ SCUOLA DI SERVIZIO \_\_\_\_\_

**SEZIONE C (2)**

1. Punteggio spettante per l'utilizzazione:      1    \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ (a)

2. L'insegnante è soprannumerario, art. 5 comma 8 del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2019/2020:      2     SI  NO    \_\_\_\_\_ (a)

3. L'insegnante di cui all'art. 2, comma 1 lettera g) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2019/2020:      3     SI  NO    \_\_\_\_\_ (a)

4. L'insegnante di cui all'art. 2, comma 1 lettera f) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2019/2020:      4     SI  NO    \_\_\_\_\_ (a)

5. L'insegnante è appartenente a classe di concorso o posto in esubero nella provincia o per uno degli altri casi previsti dall'art. 2 e non ricompresi nelle caselle precedenti      5     SI  NO    \_\_\_\_\_ (a)

**Note**

(1) Per le domande di assegnazione provvisoria (solo per i motivi indicati nell'art. 7, comma 1) e per le domande di utilizzazione ai sensi dell'art. 2 comma 5 del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2019/2020

(1 bis) Solo per domande di assegnazione provvisoria

(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), del C.C.N.I sulle utilizzazioni per l'a.s. 2019/2020)

(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

(7) Se si richiedono gradi diversi di istruzione si devono compilare più moduli. La richiesta per il grado di titolarità ha priorità rispetto alle altre

(a) Riservato agli uffici dell'USP



**SEZIONE G - ALTRE INDICAZIONI**

23. L'insegnante chiede:

- utilizzazione anche su posti di durata inferiore all'anno
- utilizzazione su posti su più scuole
- assegnazione provvisoria su posti derivanti dalla somma di spezzoni purchè compatibili con l'orario di servizio

<b>23</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	(a)
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	(a)
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	(a)

24. L'insegnante esprime la volontà di essere utilizzato:

- su attività e progetti previsti dall'art 2 c. 10 del C.C.N.I. sulle utilizzazioni
- su attività e progetti previsti dall'art. 6 ter
- su strutture ospedaliere
- su istituzioni carcerarie

<b>24</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	(a)
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	(a)
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	(a)
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	(a)

**SEZIONE H - TITOLI E TIPI POSTO**

TITOLI DI SPECIALIZZAZIONE

25. Sostegno e speciale (4):  Minorati della vista  Minorati dell'udito  Minorati psicofisici  (a)

26. Indirizzo didattico differenziato:  Metodo Montessori  Metodo Agazzi  Metodo Pizzigoni  (a)

TIPI POSTO RICHIESTI

27.  Comune  Inglese

<input type="checkbox"/>	speciale
<input type="checkbox"/>	di sostegno
<input type="checkbox"/>	indirizzo didattico differenziato

DOCENTE NON IN POSSESSO DI TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE	
<input type="checkbox"/>	In conclusione del corso di specializzazione per il sostegno
<input type="checkbox"/>	Ha prestato almeno un anno di servizio su posto di sostegno

28. Ordine di gradimento (6)  Comune-Lingua  Lingua-Comune





**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE VERSO LA SCUOLA PRIMARIA**

SOLO PER I DOCENTI APPARTENENTI A CLASSE DI CONCORSO O POSTO IN ESUBERO NELLA PROVINCIA

**SEZIONE I bis- PREFERENZE**

	CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

**30b** In caso di non soddisfacibilità delle preferenze espresse, l'insegnante chiede, ai fini del trattamento d'ufficio, che lo scorrimento della catena di viciniorità inizi dal comune/distretto (2):

**30b**   (a)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

Data ...../...../.....

FIRMA DEL DOCENTE .....