



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

Direzione Generale - Ufficio I Settore III

Via Lungomare 259, 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 Codice Ipa: m_pi

Ai	Dirigenti delle Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado LORO SEDI
E p.c. Ai	Dirigenti degli Uffici degli AA.TT.PP. LORO SEDI
Al	Direttore del servizio regionale IRC c/o Curia di Lamezia Terme
Alle	OO.SS. regionali del Comparto Scuola LORO SEDI

Oggetto: O.M. dell'8 aprile 2016 prot. n. AOOUFGAB244 – graduatoria regionale su base diocesana per l'individuazione dei docenti soprannumerari relativamente all'organico di diritto a.s. 2016/2017 – Indicazioni operative.

Al fine di predisporre la graduatoria regionale dei docenti IRC di cui alla citata ordinanza dell'8 aprile 2016, di competenza della scrivente Direzione Generale, e di acquisire tutti gli elementi utili per la formulazione della graduatoria anzidetta, si trasmettono le istruzioni operative che le SS.LL. avranno cura di rendere note al personale docente di religione cattolica in servizio presso la propria istituzione scolastica.

Sono allegati alla presente nota n. 2 modelli di domanda – uno per il settore primario e uno per il settore secondario - che tutti i docenti di religione cattolica assunti nei ruoli di cui alla l.n. 186/2003 dovranno compilare.

La domanda, indirizzata allo scrivente Ufficio Scolastico Regionale, dovrà pervenire **entro e non oltre il 30 maggio 2016**.

Per la corretta compilazione della stessa si rinvia alle indicazioni contenute nell'O.M. citata (con particolare riferimento all'art. 4 - documentazione delle domande) e al C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA per l'a.s. 2016/2017, sottoscritto in data 8.04.2016, con le precisazioni di seguito riportate.

Le domande dovranno essere presentate compilando unicamente i modelli allegati.

Il punteggio per le scuole di montagna spetta soltanto per il servizio prestato nelle scuole elementari comprese negli elenchi, redatti ai sensi dell'art. 2 della l.n. 90/57, **ovvero negli elenchi, redatti dai Consigli scolastici provinciali, delle scuole pluriclassi, con uno o due insegnanti, poste in Comuni montani.**

Per l'attribuzione del punteggio in questione i docenti interessati dovranno produrre apposita dichiarazione dalla quale risultino: gli anni, la sede, la tipologia del servizio prestato e l'indicazione che è stato prestato in scuola di montagna nel senso sopra precisato. La suddetta dichiarazione dovrà essere confermata dal Dirigente scolastico della scuola di servizio con

Il Dirigente: Giuseppe Mirarchi

Responsabile del procedimento Sabrina Asta tel. 0961/734550 e-mail: sabrina.asta@istruzione.it

Responsabile dell'istruttoria Caracciolo Marcello 0961/734431 Carlo Congiusta 0961/734429



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

l'indicazione che la suddetta sede, nell'anno scolastico di riferimento - dichiarato dal docente - era inserito nell'apposito elenco redatto ai sensi della l.n. 90/57 citata (scuole pluriclassi, con uno o due insegnanti, poste in Comuni montani).

Le domande sprovviste **della convalida da parte del Dirigente Scolastico, determineranno la mancata attribuzione del relativo punteggio.**

A tal fine si richiama la personale responsabilità dei Dirigenti scolastici sull'esigenza di:

- non convalidare il servizio di cui trattasi se la sede del servizio prestato non risulta iscritta nell'elenco più volte citato;
- non rilasciare dichiarazioni circa **"scuole situate in comune di montagna"** che, ai fini in questione, sarebbero inconferenti.

Le situazioni che danno luogo a precedenza assoluta dovranno essere documentate in conformità a quanto previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA per l'a.s. 2016/17.

Le domande sprovviste dei documenti da allegare o con documentazione allegata incompleta determinano la mancata attribuzione del punteggio corrispondente.

Non è consentita l'integrazione della documentazione oltre il termine previsto per la presentazione della domanda.

Si precisa che, come per il decorso anno scolastico, nella formulazione della graduatoria in oggetto per l'a.s. 2016/17, il Diploma in Scienze Religiose (ISR) sarà oggetto di valutazione ai sensi della lett. D) dell'allegato D) al CCNI dell'8 aprile 2016 nella sola scuola primaria.

Si evidenzia, infine, la valutazione del Corso di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera.

Con propria dichiarazione, le SS.LL. vorranno, altresì, comunicare il personale docente di religione cattolica con incarico a tempo indeterminato in servizio presso la propria istituzione scolastica che sarà collocato in quiescenza a far data dall'1 settembre 2016.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Diego Bouchè
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

DIOCESI : _____ (indicare la diocesi di titolarità)

..l.. sottoscritt.. _____ nat.. a _____
_____ a _____ il _____ docente IRC
con contratto a t.i. nel **settore secondario (primo e secondo grado)** presso la scuola / istituto
_____ appartenente alla diocesi di _____
a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e
successive modifiche ed integrazioni, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

I-Anzianità di servizio

- Di essere stato immesso in ruolo con decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____;
- Di aver prestato il seguente servizio pre-ruolo:

SERVIZIO PRESTATO PRIMA DELL'ANNO SCOLASTICO 1990/91					
N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA	SEDE	GIORNI	Scuola unica o di montagna
1		1			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
SERVIZIO PRESTATO DALL'ANNO SCOLASTICO 1990/91 IN POI					

N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA 1	SEDE	GIORNI	Scuola unica o di montagna di cui al certificato allegato 2
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

1. **INDICARE:** AA = SCUOLA DELL'INFANZIA; EE = SCUOLA PRIMARIA; MM= SCUOLA MEDIA ; SS = SCUOLA SUPERIORE
2. **RELATIVAMENTE AL SERVIZIO PRESTATO NELLA SCUOLA PRIMARIA IN SCUOLE UNICHE O DI MONTAGNA INCLUSE NELL'ELENCO REDATTO, AI SENSI DELLA LEGGE N. 90/57, DAL CONSIGLIO SCOLASTICO PROVINCIALE CON CADENZA TRIENNALE.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Conferma la dichiarazione resa dalla docente in ordine al servizio prestato in scuole di montagna, trattandosi di scuole elementari inserite, negli anni in questione, nell'elenco triennale redatto dal Consiglio Scolastico Provinciale ai sensi dell'art. 2 della Legge 1/3/57, n. 90.

(timbro della scuola e firma del Dirigente scolastico)

Che il proprio figlio _____ è affetto da infermità o difetto fisico o mentale che è causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro; (l'assoluta o permanente impossibilità di dedicarsi a qualsiasi proficuo lavoro deve essere documentato con certificazione rilasciata dall'ASL o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali)

Che il figlio minorato – coniuge – genitore _____ è ricoverato permanentemente nell'istituto di cura _____; (il ricovero permanente deve essere documentato con certificato rilasciato dall'istituto di cura)

Che il figlio minorato – coniuge – genitore è bisognoso di cure continuative da praticarsi presso l'Istituto di cura _____, tale da comportare di necessità la residenza solo nel comune di _____, sede dell'istituto di cura (la necessità e l'assiduità delle cure continuative deve essere documentata con certificato rilasciato da ente pubblico ospedaliero o dall'azienda sanitaria locale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare della competente ASL)

III- Titoli generali

Di aver superato il concorso riservato, per titoli ed esami, per l'accesso ai ruoli degli insegnanti di religione cattolica, **settore secondario** (primo e secondo grado), indetto con D.D.G. del 2/2/2004;

Di aver conseguito, nell'a.a. _____, il seguente titolo di specializzazione _____ in corso post laurea, attivato dall'università _____ (specializzazione di durata almeno biennale riconducibile ad una delle discipline di cui all'allegato A del DM 15/7/87, conseguito dopo la laurea o la licenza presso facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio);

Di essere in possesso, **oltre al titolo di accesso al ruolo di appartenenza**, de_ seguent_ diplom_ universitari_ di primo livello (sono valutabili in questa voce il Baccalaureato, la Laurea triennale in Scienze Religiose e il Magistero in Scienze Religiose)

1) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;

2) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;

3) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;

Di aver frequentato

n. ____ cors_ di perfezionamento di durata annuale

master di primo / secondo livello in _____

attivat_ da facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio;

Di essere in possesso, **oltre al titolo di accesso al ruolo di appartenenza**, del seguente diploma di laurea di durata almeno quadriennale (sono valutabili in questa voce la Licenza in Teologia e la Laurea Magistrale in Scienze Religiose (3+2));

1) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;

2) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;

3) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;

- Di aver conseguito, nell'a.a. _____, il "dottorato di ricerca" in _____ (è valutabile in questa voce il Dottorato in Sacra Teologia o nelle altre discipline ecclesiastiche);
- Di essere in possesso del CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al D.D. n. 6 del 16.04.2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 comma 3 del D.M. del 30.09.2011 (N.B. il certificato viene rilasciato solo a chi è in possesso di certificazione di livello C1 del QCER art. 4 comma 2, ha frequentato il corso metodologico, ha sostenuto la prova finale).
- Di essere in possesso del CLIL per i docenti non in possesso di Certificazione di livello C1, ma che avendo svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie, sono in possesso di un attestato di frequenza al corso di perfezionamento (N.B. in questo caso il docente ha una competenza linguistica B2 non certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale).

Di avere diritto a precedenza (la certificazione sanitaria deve essere allegata) in quanto usufruisce dei benefici previsti dalla l.n. 104/92 e del CCNI del 24.02.2015, art. 7 punto III, n. 2 (barrare la casella di interesse):

- Art. 21;
- Art. 7, punto III, n. 2 CCNI del 24.02.2015;
- Art. 33, comma 6;
- Art. 33, commi 5 e 7;

A tal fine, ai sensi della lett.b) dell'art. 9 CCNI del 24.02.15, dichiara di prestare assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva in favore di _____
_____ (indicare relazione di parentela), che non è ricoverato a tempo pieno in istituto specializzato.

Allo scopo allega:

In fede,

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

Io sottoscritto _____

dichiaro sotto la mia responsabilità di prestare servizio, nel corrente a.s. ____ / ____ , presso la unità scolastica _____ ubicata nel comune di _____ di attuale titolarità e di aver prestato ininterrottamente servizio nella medesima unità scolastica conservandone la titolarità ovvero in altre istituzioni per cui non si interrompe la continuità come previsto dalla nota 5 dell'allegato D del contratto sulla mobilità:

Anni di continuità:

	Anno scolastico	Scuola (a)	Note (b)
1	2009/2010		
2	2010/2011		
3	2011/2012		
4	2012/2013		
5	2013/2014		
6	2014/2015		

dichiaro altresì di aver prestato ininterrottamente servizio nel succitato comune, conservandone la titolarità in altre unità scolastiche dello stesso, nei seguenti anni scolastici immediatamente precedenti a quelli già dichiarati:

	Anno scolastico	Scuola (c)
1		
2		
3		
4		

In fede

NOTE

a) Riportare il codice della scuola nel caso in cui risulti diversa da quella attuale.

b) Nel caso venga impostata la scuola di cui alla nota c) riportare la motivazione dell'assegnazione su tale sede.

DIOCESI : _____ (indicare la diocesi di titolarità)

..l.. sottoscritt.. _____ nat.. a _____

_____ a _____ il _____ docente IRC
con contratto a t.i. nel settore primario (infanzia e primaria) presso la scuola / istituto
_____ appartenente alla diocesi di _____

a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

I-Anzianità di servizio

- Di essere stato immesso in ruolo con decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____;
- Di aver prestato il seguente servizio pre-ruolo:

SERVIZIO PRESTATO PRIMA DELL'ANNO SCOLASTICO 1990/91					
N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA 1	SEDE	GIORNI	Scuola unica o di montagna
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
SERVIZIO PRESTATO DALL'ANNO SCOLASTICO 1990/91 IN POI					

N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA 1	SEDE	GIORNI	Scuola unica o di montagna di cui al certificato allegato 2
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

1. INDICARE: AA = SCUOLA DELL'INFANZIA; EE = SCUOLA PRIMARIA; MM= SCUOLA MEDIA ; SS = SCUOLA SUPERIORE

2. RELATIVAMENTE AL SERVIZIO PRESTATO NELLA SCUOLA PRIMARIA IN SCUOLE UNICHE O DI MONTAGNA INCLUSE NELL'ELENCO REDATTO, AI SENSI DELLA LEGGE N. 90/57, DAL CONSIGLIO SCOLASTICO PROVINCIALE CON CADENZA TRIENNALE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Conferma la dichiarazione resa dalla docente in ordine al servizio prestato in scuole di montagna, trattandosi di scuole elementari inserite, negli anni in questione, nell'elenco triennale redatto dal Consiglio Scolastico Provinciale ai sensi dell'art. 2 della Legge 1/3/57, n. 90.

(timbro della scuola e firma del Dirigente scolastico)

Che il proprio figlio _____ è affetto da infermità o difetto fisico o mentale che è causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro; (l'assoluta o permanente impossibilità di dedicarsi a qualsiasi proficuo lavoro deve essere documentato con certificazione rilasciata dall'ASL o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali)

Che il figlio minorato – coniuge – genitore _____ è ricoverato permanentemente nell'istituto di cura _____; (il ricovero permanente deve essere documentato con certificato rilasciato dall'istituto di cura)

Che il figlio minorato – coniuge – genitore è bisognoso di cure continuative da praticarsi presso l'Istituto di cura _____, tale da comportare di necessità la residenza solo nel comune di _____, sede dell'istituto di cura (la necessità e l'assiduità delle cure continuative deve essere documentata con certificato rilasciato da ente pubblico ospedaliero o dall'azienda sanitaria locale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare della competente ASL)

III- Titoli generali

- Di aver superato il concorso riservato, per titoli ed esami, per l'accesso ai ruoli degli insegnanti di religione cattolica, **settore primario** (infanzia e primaria), indetto con D.D.G. del 2/2/2004 ;
- Di aver conseguito, nell'a.a. _____, il seguente titolo _____ (specializzazione di durata almeno biennale riconducibile ad una delle discipline di cui all'allegato A del DM 15/7/87, conseguito dopo la laurea o la licenza presso facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio);
- Di essere in possesso, **oltre al titolo di accesso al ruolo di appartenenza**, de_ seguent_ diplom_ universitari_ di primo livello (sono valutabili in questa voce il Baccalaureato, la Laurea Triennale in Scienze Religiose, il Magistero in Scienze Religiose ed il Diploma in Scienze Religiose):
 - 1) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;
 - 2) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;
 - 3) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;
- Di aver frequentato
n. ____ cors_ di perfezionamento di durata annuale
master di primo / secondo livello in _____
attivat_ da facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio;
- Di essere in possesso, **oltre al titolo di accesso al ruolo di appartenenza**, del seguente diploma di laurea di durata almeno quadriennale (sono valutabili in questa voce la Licenza in Teologia e la Laurea Magistrale in Scienze Religiose (3+2)):
 - 1) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;
 - 2) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;
 - 3) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;

- Di aver conseguito, nell'a.a. _____, il "dottorato di ricerca" in _____ (è valutabile in questa voce il Dottorato in Sacra Teologia o nelle altre discipline ecclesiastiche qualora non sia stato già considerato titolo di accesso);
- Di aver frequentato, nell'anno scolastico _____, il corso di aggiornamento- formazione linguistica- glottodidattica compreso nei piani attuati dal ministero, con la collaborazione degli UU.SS.PP., delle istituzioni scolastiche, degli istituti di Ricerca e dell'università.
- Di essere in possesso del CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al D.D. n. 6 del 16.04.2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 comma 3 del D.M. del 30.09.2011 (N.B. il certificato viene rilasciato solo a chi è in possesso di certificazione di livello C1 del QCER art. 4 comma 2, ha frequentato il corso metodologico, ha sostenuto la prova finale).
- Di essere in possesso del CLIL per i docenti non in possesso di Certificazione di livello C1, ma che avendo svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie, sono in possesso di un attestato di frequenza al corso di perfezionamento (N.B. in questo caso il docente ha una competenza linguistica B2 non certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale).

Di avere diritto a precedenza (la certificazione sanitaria deve essere allegata) in quanto usufruisce dei benefici previsti dalla l.n. 104/92 e del CCNI del 24.02.2015, art. 7 punto III, n. 2 (barrare la casella di interesse):

- Art. 21;
- Art. 7, punto III, n. 2 CCNI del 24.02.2015;
- Art. 33, comma 6;
- Art. 33, commi 5 e 7;

A tal fine, ai sensi della lett.b) dell'art. 9 CCNI del 24.02.15, dichiara di prestare assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva in favore di _____
_____ (indicare relazione di parentela), che non è ricoverato a tempo pieno in istituto specializzato.

Allo scopo allega:

In fede,

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

Io sottoscritto _____

dichiaro sotto la mia responsabilità di prestare servizio, nel corrente a.s. ____ / ____ , presso la unità scolastica _____ ubicata nel comune di _____ di attuale titolarità e di aver prestato ininterrottamente servizio nella medesima unità scolastica conservandone la titolarità ovvero in altre istituzioni per cui non si interrompe la continuità come previsto dalla nota 5 dell'allegato D del contratto sulla mobilità:

Anni di continuità:

	Anno scolastico	Scuola (a)	Note (b)
1	2009/2010		
2	2010/2011		
3	2011/2012		
4	2012/2013		
5	2013/2014		
6	2014/2015		

dichiaro altresì di aver prestato ininterrottamente servizio nel succitato comune, conservandone la titolarità in altre unità scolastiche dello stesso, nei seguenti anni scolastici immediatamente precedenti a quelli già dichiarati:

	Anno scolastico	Scuola (c)
1		
2		
3		
4		

In fede

NOTE

a) Riportare il codice della scuola nel caso in cui risulti diversa da quella attuale.

b) Nel caso venga impostata la scuola di cui alla nota c) riportare la motivazione dell'assegnazione su tale sede.