



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione digitale
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO COLLEFERRO II

Via Don Bosco n.2 - 00034 COLLEFERRO (RM) - Distretto 38 - Tel/Fax 06/97304062 - C.F. 95037040581 - C.M. RMIC8DG005
e-mail rmic8dg005@istruzione.it - pec rmic8dg005@pec.istruzione.it - codice univoco ufficio UHFV0K

CIRCOLARE N.55 Richiesta docenti neo-immessi svolgimento periodo di prova

Colleferro 08/11/2017

AI Docenti

Scuola Secondaria di I grado

Scuola Primaria

Scuola Infanzia

AI D.S.G.A.

Dott.ssa Loredana Zaffino

AI Personale ATA

All'Albo

Alle R.S.U.

OGGETTO: Richiesta docenti neo-immessi svolgimento periodo di prova

Visto il D.M. n. 850 del 27/10/2015

Vista la Nota del Miur Prot. n. 36167 del 5/11/2015

Vista la Nota USR Lazio/DG/Ufficio IV Prot. AOODRLA n. 29678 del 19/11/2015

Visto l'Art. 14 comma 3 del D.M. n.850/2015 - "Valutazione del periodo di formazione e di prova "

Vista la nota Miur AOODRLA n.31393 del 30/10/2017

si ricorda a tutti i docenti neoassunti

interessati allo svolgimento del periodo di prova e di formazione che devono produrre, entro 5 giorni, domanda al Dirigente Scolastico compilando il **modello Allegato 1** per consentire all'Amministrazione di procedere on line in tempi congrui.

Si sottolinea che il mancato inserimento dei dati relativi ai docenti neoassunti destinatari della predetta formazione nei termini indicati costituisce impedimento allo svolgimento della prevista formazione e al relativo superamento dell'anno di prova.

F.to Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Marika Trezza)
(Firma autografa sostituita mezzo stampa,
Ex. art.3, co.2, D.lgs.39/93)

Modello Allegato 1

Al D.S. dell'Istituto Comprensivo
Colleferro 2
Dott.ssa Marika Trezza

DOMANDA PERIODO DI FORMAZIONE E DI PROVA PER IL PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO A.S. 2016/17

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____

Residente in via _____ Comune _____

Prov. _____ cap. _____

Recapito telefonico* _____

e-mail* _____

Specificare requisito di iscrizione del Docente neoassunto

- Docente al primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato
- Docente che non ha assolto nei precedenti anni scolastici l'obbligo del periodo di formazione e prova
- Docente che ha ottenuto passaggio di ruolo
- Docente in servizio nel Lazio con nomina giuridica di altra Regione

Indicare il grado di istruzione in cui presta servizio il Docente neoassunto

(classe di concorso o tipologia del docente AA – Infanzia; EE Primaria – IRC Religione)

- Scuola dell'infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di primo grado

Indicare titolarità del docente

- Posto normale
- Sostegno
- Religione cattolica

Data

Firma del docente

*campi obbligatori