



**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<br>delle Istituzioni scolastiche<br>di ogni ordine e grado<br><b>LORO SEDI</b> |
| All'      | Albo e al Sito Web<br>USR Calabria<br><b>SEDE</b>  |
| E p.c. Ai | Dirigenti degli Uffici degli AA.TT.PP.<br><b>LORO SEDI</b>                               |
| Al        | Direttore del servizio regionale IRC<br>c/o <b>Curia di Lamezia Terme</b>                |
| Alle      | OO.SS. Regionali del Comparto Scuola<br><b>LORO SEDI</b>                                 |

**Oggetto:** O.M. n.202 dell' 8/3/2019 – graduatoria regionale su base diocesana per l'individuazione dei docenti soprannumerari relativamente all'organico di diritto a.s. 2019/2020 – Indicazioni operative.

Al fine di predisporre la graduatoria regionale dei docenti IRC di cui alla citata ordinanza n.202 dell' 8/3/2019, 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.

Alla presente è allegata la scheda valida sia per il settore primario che per il settore secondario - che **tutti i docenti di religione cattolica di ruolo**, ai sensi della l.n. 186/2003, dovranno compilare.

Il modello, indirizzato allo scrivente Ufficio Scolastico Regionale, dovrà pervenire **entro e non oltre il 29 MARZO 2019 ESCLUSIVAMENTE tramite e-mail ai seguenti indirizzi:**

SETTORE PRIMARIO: [michele.amatruda2@istruzione.it](mailto:michele.amatruda2@istruzione.it)

SETTORE SECONDARIO: [carlo.congiusta.kr@istruzione.it](mailto:carlo.congiusta.kr@istruzione.it)

**Si fa presente, che non saranno presi in considerazione i modelli trasmessi ad altri indirizzi di posta elettronica ed in modalità diversa da quella telematica.**

Per la corretta compilazione dello stesso 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. 2017/2018, sottoscritto in data 6 marzo 2019, e valido anche per l'a.s. 2019/2020, giusto Accordo ponte definitivamente sottoscritto il 6 marzo 2018, con le precisazioni di seguito riportate.

Responsabile del procedimento: Sabrina Asta tel. 0961/734550 e-mail: [sabrina.asta@istruzione.it](mailto:sabrina.asta@istruzione.it)

Responsabile dell'istruttoria: Carlo Congiusta 0961/734429 e-mail: [carlo.congiusta.kr@istruzione.it](mailto:carlo.congiusta.kr@istruzione.it)

Dovrà essere utilizzato **UNICAMENTE** il modello allegato, posto che la raccolta dei dati utili alla definizione della graduatoria dei soprannumerari si riferisce esclusivamente a situazioni e/o circostanze suscettibili di variare col decorso del tempo.

Ne consegue che per ciò che concerne l'anzianità di servizio, nessuna dichiarazione dovrà essere resa dal docente, considerato che i dati relativi sono già in possesso di questa Direzione Generale, così come risultanti dall'ultima graduatoria valida per l'a.s. 2018/2019, pubblicata sul sito istituzionale in data 12/06/2018, prot. n.13088 e successive modifiche e integrazioni; tale ultimo punteggio sarà incrementato automaticamente in ragione del punteggio spettante per il servizio prestato nell'a.s. 2017/2018 (non si valuta l'anno scolastico in corso).

Per ciò che concerne le esigenze di famiglia, sarà cura del docente compilare il modulo allegato in ogni sua parte, corredato dei relativi atti e documenti.

Per ciò che riguarda i titoli, vale quanto già chiarito per l'anzianità di servizio ovvero che nessuna dichiarazione dovrà essere resa dal docente, considerato che i dati relativi sono già in possesso di questa Direzione Generale così come risultanti dall'ultima graduatoria valida per l'a.s. 2018/2019, pubblicata sul sito istituzionale in data 12/06/2018 prot. n.13088 e successive modifiche e integrazioni; tale punteggio per titoli sarà incrementato **esclusivamente** in ragione dei titoli conseguiti nell'anno scolastico in corso e, comunque, entro il termine di scadenza della presentazione del modulo.

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. 2019/20.

**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.**

I Dirigenti scolastici, cui la presente è diretta per la diffusione tra il proprio personale, vorranno 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 2019.

Allegato: modulo da compilare.

IL DIRIGENTE

Angela Riggio



Firmato digitalmente da  
RIGGIO ANGELA  
C=IT  
O=MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E  
RICERCA/80185250588

DIOCESI : \_\_\_\_\_ (Indicare la diocesi di titolarità)

..l. sottoscritt. \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ docente IRC  
con contratto a t.i. dal \_\_\_\_\_ nel settore (Indicare Primario e/o Secondario) \_\_\_\_\_  
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

#### *Esigenza di famiglia*

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	RELAZIONE DI PARENTELA

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)

Titoli generali

Di aver conseguito, nell'a.s. 2018/2019, il seguente titolo:

1) \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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.

### Anni di continuità entro il quinquennio:

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

### Anni di continuità oltre il quinquennio:

	Anno scolastico	Scuola
1	2014/2015	
2	2015/2016	
3	2016/2017	
4	2017/2018	

In fede

### NOTE

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