

DOCENTE ANNO DI PROVA

Immissione in ruolo       Passaggio di ruolo da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Cognome Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tutor: \_\_\_\_\_

Ordine di scuola di immissione in ruolo \_\_\_\_\_

Data di immissione in ruolo ai fini giuridici \_\_\_\_\_

Data di immissione in ruolo ai fini economici \_\_\_\_\_

Sede di titolarità immissione in ruolo \_\_\_\_\_

Provincia di nomina in ruolo \_\_\_\_\_

Posto comune \_\_\_\_\_ Posto di sostegno \_\_\_\_\_

Rinvio di anno di prova o SI ( Decreto) \_\_\_\_\_

- Docenti che si trovano al primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato, a qualunque titolo conferito e che aspirino alla conferma nel ruolo.
- Docenti per i quali sia stata richiesta la proroga del periodo di formazione e prova o che non abbiano potuto completare negli anni precedenti.
- Docenti per i quali sia stato disposto il passaggio di ruolo.
- Docenti che non hanno superato l'anno di prova secondo quanto previsto dall'art. 14 del D.M. 850/2015
- Docenti assunti con contratto a tempo determinato nell' A.S. 2018/2019 da DDG85/2018 e per i quali sia stato prorogato il periodo di prova o in caso di valutazione negativa.

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

Formazione obbligatoria effettuata oSI oNO

FIRMA