Prot. n. Città, data

Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

Direzione Generale

Piazza Galilei, 36

 09123 CAGLIARI

**Oggetto: Docenti neo assunti a.s. 2019/2020. Trasmissione elenco nominativo**

Con la presente si trasmette l’elenco dei docenti che, in servizio presso la nostra Istituzione Scolastica, sono tenuti allo svolgimento dell’anno di formazione e prova ai fini della conferma in ruolo ordinario.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale | Causale di immissione in ruolo[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  | Tipo  |
|  |  |  | Tipo |
|  |  |  | Tipo |
|  |  |  | Tipo |
|  |  |  | Tipo |
|  |  |  | Tipo |
|  |  |  | Tipo |

Si porgono cordiali saluti.

 **Il**  **Dirigente Scolastico**

*Nota: inviare questa dichiarazione protocollata all’indirizzo* *stefano.meloni@istruzione.it*

*L'USR Sardegna si impegna alla tutela dei dati personali forniti, nel rispetto delle normative vigenti.*

1. Nella quarta colonna inserire, per ciascun docente, la ragione dell’anno di formazione e prova. Si segua la legenda scrivendo **soltanto** il numero corrispondente alla tipologia:

tipo 1) docenti al primo anno di servizio con incarico a TI

tipo 2) docenti che ripetono l’anno non avendolo completato per maternità

tipo 3) docenti che ripetono l’anno non avendolo completato per motivi di studio

tipo 4) docenti che ripetono l’anno non avendolo completato per motivi di salute

tipo 5) docenti che non hanno superato positivamente l’anno di prova per giudizio sfavorevole (art.14 DM850/15)

tipo 6) docenti che hanno ottenuto il passaggio di ruolo e provengono da un ruolo diverso

tipo 7) altro (specificare in tabella) [↑](#footnote-ref-1)