Città gg / 09 / 2020

prot. n. xxxxxxxx

**U**fficio **S**colastico **R**egionale per la **S**ardegna

Direzione Generale – Uff. Ispettivo e Form. Pers. Scolastico

via Giudice Guglielmo, 46 - 09131 CAGLIARI

**Oggetto: Docenti Neo assunti a.s. 2020/2021 – TRASMISSIONE ELENCO NOMINATIVO**

Con la presente si comunica 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Causale di immissione in ruolo (1)** |
|  |  |  | Tipo - |
|  |  |  | Tipo - |
|  |  |  | Tipo - |
|  |  |  | Tipo - |
|  |  |  | Tipo - |

**…… …… Il Dirigente Scolastico**

**---------------------------------------**

**NOTA**: una volta protocollato il modulo, si prega di inviarlo al prof. Verter Bertoloni

[verter.bertoloni@posta.istruzione.it](mailto:verter.bertoloni@posta.istruzione.it) – **L’USR per la Sardegna, nel rispetto delle normative vigenti, si impegna alla tutela dei dati personali forniti.**

Inserire, per ciascun docente, la ragione dell’anno di formazione e prova seguendo quanto sotto riportato, indicando ESCLUSIVAMENTE il numero corrispondente alla tipologia:

**Tipo 1** - Docenti al primo anno di servizio con incarico a TI

**Tipo 2** - Docenti che hanno ottenuto il passaggio di ruolo e provengono da un ruolo diverso

**Tipo 3** - Docenti che ripetono l’anno non avendolo completato per maternità

**Tipo 4** - Docenti che ripetono l’anno non avendolo completato per motivi di studio

**Tipo 5** - Docenti che ripetono l’anno non avendolo completato per motivi di salute

**Tipo 6** - Docenti che non hanno superato positivamente l’anno di prova per giudizio sfavorevole (comma 3 – articolo 14 - DM 850/15)

**Tipo 7** - Altro (specificare)