



**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria**  
**Direzione Generale**  
**Ufficio I Settore III**

Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m\_pi

A	tutti i docenti IRC di ruolo della Calabria
Ai	Dirigenti delle Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado della Calabria <b>loro sedi</b>
All'	Albo e al Sito Web dell'USR Calabria <b>SEDE</b>
E p.c. Ai	Dirigenti degli Uffici degli Ambiti Territoriali dell' U.S.R. per la Calabria <b>loro sedi</b>
Al	Direttore del servizio regionale IRC c/o Diocesi di Oppido-Palmi
Alle	OO.SS. Regionali del Comparto Scuola <b>loro sedi</b>

Oggetto: O.M. n. 107 del 29/3/2021 – graduatoria regionale su base diocesana per l'individuazione dei docenti soprannumerari nell'organico di diritto a.s. 2021/2022 - Indicazioni operative.

Al fine di acquisire tutti gli elementi utili per la predisposizione della graduatoria regionale dei docenti IRC di cui all'art. 10, comma 4, dell'O.M. n.107 del 29/3/2021, si forniscono le seguenti istruzioni operative.

Alla presente nota sono allegate n. 2 schede - valide sia per il settore primario che secondario - che **tutti i docenti di religione cattolica di ruolo**, compresi i neo-assunti a far data dall'1 settembre 2020, ai sensi della L.186/2003, dovranno compilare.

I modelli, indirizzati allo scrivente Ufficio Scolastico Regionale, dovranno pervenire **entro e non oltre il 30 aprile 2021 ESCLUSIVAMENTE tramite e-mail al seguente indirizzo:**

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

SETTORE SECONDARIO [ircsettoresecondariocalabria@istruzione.it](mailto:ircsettoresecondariocalabria@istruzione.it)

L' oggetto della mail dovrà contenere la seguente dicitura:

“Graduatoria regionale IRC 2021/2022. Trasmissione modello unico relativo al docente appartenente al settore (indicare se Primario/Secondario)”.

**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 degli stessi 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 il triennio 2019/20, 2020/21, 2021/22, sottoscritto in data 6 marzo 2019, e valido anche per l'a.s. 2021/2022, con le precisazioni di seguito riportate.

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

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

Pec: [drcal@postacert.istruzione.it](mailto:drcal@postacert.istruzione.it); e-mail: [direzione-calabria@istruzione.it](mailto:direzione-calabria@istruzione.it) C.F.: 97036700793

Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria

Sito internet: [www.istruzione.calabria.it](http://www.istruzione.calabria.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. 2020/2021, pubblicata sul sito istituzionale in data 30/06/2020, prot. n. AOODRCAL0008882 e successive modifiche e integrazioni; tale ultimo punteggio sarà incrementato automaticamente in ragione del punteggio spettante per il servizio prestato nell'a.s. 2019/2020 (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; tale punteggio, pertanto, sarà incrementato **esclusivamente** in ragione dei titoli conseguiti nell'anno scolastico in corso e, comunque, entro il termine di scadenza della presentazione del modulo.

**Solo i docenti neo immessi in ruolo a far data dall' 1.9.2020 dovranno utilizzare il modulo di domanda a loro dedicato denominato "modello unico docenti neo immessi in ruolo dall'1.9.2020".**

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. 2021/22.

**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 esclusivamente per la diffusione al personale IRC in servizio nella propria istituzione scolastica, vorranno comunicare i nominativi di coloro che saranno collocati in quiescenza a far data dall'1 settembre 2021.

Allegati:

- modulo unico, valido per il settore primario e per il settore secondario;
- modulo unico per docenti neo immessi in ruolo dall' 1/9/2020 valido per il settore primario e per il settore secondario.

IL DIRIGENTE  
Rosanna A. Barbieri



Digitally signed by BARBIERI  
ROSANNA ANT  
C = IT  
O = MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA

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. 2020/2021, 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	
5	2018/2019	
6	2019/2020	

In fede

\_\_\_\_\_

### NOTE

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

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

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_ nat.. a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ docente IRC  
con contratto a t.i. 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

**I-Anzianità di servizio**

- Di essere stato immesso in ruolo con decorrenza giuridica dal \_\_\_\_\_ ed economica dal \_\_\_\_\_;
- Di aver prestato il seguente servizio pre-ruolo:

SERVIZIO PRESTATO <b>PRIMA</b> DELL'ANNO SCOLASTICO 1990/91					
N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA	SEDE	GIORNI	NOTE
1		1			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

SERVIZIO PRESTATO <b>DALL'ANNO</b> SCOLASTICO 1990/91 IN POI					
N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA 1	SEDE	GIORNI	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

1. *INDICARE: AA = SCUOLA DELL'INFANZIA; EE = SCUOLA PRIMARIA; MM= SCUOLA MEDIA ; SS = SCUOLA SUPERIORE*

Di aver prestato il suddetto servizio, dopo l'anno scolastico 1990/91, con il seguente titolo di qualificazione professionale richiesto:

**NELLA SCUOLA MATERNA ED ELEMENTARE - D.P.R. 16 dicembre 1985, n. 751 punto 4.4 -**

Sacerdote – Diacono – Religioso in possesso della qualificazione riconosciuta dalla Conferenza Episcopale;

Diploma di Scuola / Maturità Magistrale, conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Diploma di \_\_\_\_\_ conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ unitamente a diploma in Scienze Religiose, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

**NELLE SCUOLE SECONDARIE - D.P.R. 16 dicembre 1985, n. 751 punto 4.3 -**

TITOLO ACCADEMICO (Baccalaureato, licenza o dottorato) \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Compimento del regolare corso di studi teologici nel Seminario Maggiore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

Diploma Accademico di Magistero in scienze religiose, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Laurea in \_\_\_\_\_ unitamente a diploma in Scienze Religiose, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

**II- 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)

### III- Titoli generali

- Di aver superato il concorso riservato, per titoli ed esami, per l'accesso ai ruoli degli insegnanti di religione cattolica, settore .....(indicare primario e/o secondario) indetto con D.D.G. del 2/2/2004 ;
- Di aver conseguito, nell'a.a. \_\_\_\_\_, il seguente titolo \_\_\_\_\_ (specializzazione di durata almeno biennale riconducibile ad una delle discipline di cui all'allegato A del DM 15/7/87, conseguito dopo la laurea o la licenza presso facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio);
- Di essere in possesso, **oltre al titolo di accesso al ruolo di appartenenza**, del/i seguente/i titoli (indicare se trattasi solo di titoli superiori rispetto al titolo di accesso)
- 1) \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ;
- Di aver frequentato
- n. \_\_\_\_ cors\_ di perfezionamento di durata annuale
- master di primo / secondo livello in \_\_\_\_\_,
- attivat\_ da facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio;
- Di aver conseguito, nell'a.a. \_\_\_\_\_, il "dottorato di ricerca" in \_\_\_\_\_ (è valutabile in questa voce il Dottorato in Sacra Teologia o nelle altre discipline ecclesiastiche qualora non sia stato già considerato titolo di accesso);
- Di aver frequentato, nell'anno scolastico \_\_\_\_\_, il corso di aggiornamento- formazione linguistica- glottodidattica compreso nei piani attuati dal ministero, con la collaborazione degli UU.SS.PP., delle istituzioni scolastiche, degli istituti di Ricerca e dell'università.
- Di essere in possesso del CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al D.D. n. 6 del 16.04.2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 comma 3 del D.M. del 30.09.2011 (N.B. il certificato viene rilasciato solo a chi è in possesso di certificazione di livello C1 del QCER art. 4 comma 2, ha frequentato il corso metodologico, ha sostenuto la prova finale).
- Di essere in possesso del CLIL per i docenti non in possesso di Certificazione di livello C1, ma che avendo svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie, sono in possesso di un attestato di frequenza

al corso di perfezionamento (N.B. in questo caso il docente ha una competenza linguistica B2 non certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale).

---

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

### 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	
5	2018/2019	
6	2019/2020	

In fede

\_\_\_\_\_

#### NOTE

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