

## DOCENTE ANNO DI PROVA

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

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

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

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 (Decreto) \_\_\_\_\_

☐ Docenti che si trovano al primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato, a qualunque titolo conferito e che aspirino alla conferma in 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 risposto 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 di posta elettronica: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Formazione obbligatoria effettuata ☐ SI ☐ No

\_\_\_\_\_  
Firma