

SCHEDA DEI DOCENTI TENUTI AL PERIODO DI FORMAZIONE E DI PROVA  
(ART. 2 D.M. 850/2015 e aart. 438 comma 3 del D.Lgs. 297/1994) - A.S. 2021/2022

(fac-simile del modello da compilare tassativamente on-  
line al seguente link

<http://www.pugliausr.gov.it/rilevazioni/index.php/541963?lang=it>  
=it inserendo come codice il **CODICE MECCANOGRAFICO PRINCIPALE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA TUTTO MAIUSCOLO**  
)

DATI DEL DOCENTE TENUTO AL PERIODO DI FORMAZIONE E DI PROVA (ART. 2 D.M. 850/2015)

DOCENTE NEOASSUNTO	<input type="checkbox"/>	a.s. di assunzione	
DOCENTE PASSAGGIO DI RUOLO	<input type="checkbox"/>	a.s. di passaggio di ruolo	
DOCENTE CHE HA OTTENUTO LA PROROGA PER IL PERIODO DI FORMAZIONE E DI PROVA	<input type="checkbox"/>	a.s. di assunzione o passaggio di ruolo	
DOCENTE CHE HA OTTENUTO UN GIUDIZIO SFAVOREVOLE (ART. 14 COMMA 3 DEL D.M. 850/2015)	<input type="checkbox"/>	a.s. di assunzione o passaggio di ruolo	
DOCENTE ASSUNTO SU POSTI DI CUI ALL'ART.59, COMMA4 DEL D.L. 73/2021 CONVERTITO COM MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 106/2021	<input type="checkbox"/>	a.s. di assunzione	
DOCENTE ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO A.S. 2018/19 DA ddG 85/2018 CHE HA OTTENUTO LA PROROGA PER IL PERIODO DI FORMAZIONE E DI PROVA	<input type="checkbox"/>	a.s. di assunzione	

DOCENTE ASSUNTO CON  
CONTRATTO A TEMPO  
DETERMINATO A.S. 2018/19 DA  
ddG 85/2018 CHE HA OTTENUTO  
UN GIUDIZIO SFAVOREVOLE (ART.  
14 COMMA 3 DEL D.M. 850/2015)



a.s. di assunzione

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

LUOGO DI RESIDENZA

CAP

PROVINCIA

E-MAIL

TELEFONO

**TITOLARITA' ATTUALE**

SEDE (Istituto di titolarità)

CODICE CLASSE DI CONCORSO

DENOMINAZIONE CLASSE DI CONCORSO

POSTO NORMALE

SI'

NO

POSTO DI SOSTEGNO

SI'

NO

**SERVIZIO ATTUALE**

AMBITO TERRITORIALE DI APPARTENZA DELLA  
SCUOLA (ES. PUG01, PUG02, ..., PUG23)

DENOMINAZIONE SCUOLA DI SERVIZIO

CODICE MECCANOGRAFICO SCUOLA DI  
SERVIZIO

CITTA' SCUOLA DI SERVIZIO

E-MAIL SCUOLA DI SERVIZIO

CODICE CLASSE DI CONCORSO

DENOMINAZIONE CLASSE DI CONCORSO

POSTO NORMALE

SI'

NO

POSTO DI SOSTEGNO

SI'

NO

DISPONIBILITA' A EFFETTUARE VISITE IN  
SCUOLE INNOVATIVE

SI'

NO

**DOCENTE TUTOR ACCOGLIENTE**

COGNOME

NOME

Prot.

DATA

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO