



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"Cataldo Agostinelli"
Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO -I.T.C. -I.P.S.I.A. -
I.P.S.S.S. - I.P.S.S.A.R.



Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)

e-mail BRIS006001@istruzione.it - ☎ Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023

Circ. n. 32

Ceglie Messapica, 17.09.2019

Ai DOCENTI
NEO IMMESSI IN RUOLO

**ALL'ALBO
AL SITO WEB**

Oggetto: Periodo di Formazione e di prova per i docenti neo assunti.

I docenti neo immessi in ruolo ed i docenti che hanno ottenuto il passaggio di ruolo, per l'a.s. 2019/2020, sono pregati di compilare la scheda allegata e farla pervenire in segreteria, improrogabilmente, **entro le ore 10,00 del 18.09.2019**, al fine di permettere l'inserimento, sul sito dell'Ufficio Scolastico Regionale, del personale avente diritto alla formazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Angela ALBANESE

SCHEDA DEI DOCENTI TENUTI AL PERIODO DI FORMAZIONE E DI PROVA
(ART. 2 D.M. 850/2015) - A.S. 2019/2020

(fac-simile del modello da compilare tassativamente on-
line sull'area rilevazione www.pugliausr.gov.it)

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 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)	<input type="checkbox"/>	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