

Data ed ora messaggio: 01/03/2023 15:31:13

Oggetto: Snals Con preghiera di diffusione al personale docente in servizio - scadenza 4 marzo

Da: "ufficiolegalesnals"

A: naic8g1003@pec.istruzione.it

---

Gentilissimi ,

da oggi cominceremo con la compilazione delle domande di mobilità e passaggi di ruolo  
LE DATE DELLE MOBILITA' ANCORA NON CI SONO MA A BREVE LE SAPREMO ( PROBABILMENTE DA domani )

Nel frattempo ci organizziamo già DA OGGI a compilare gli allegati delle domande

COME FARE ?

1) già da oggi potete compilare il modulo word qui allegato nel gruppo  
SCHEDE SINTETICA MOBILITÀ 2023

2) dovete inviarci il modulo compilato in word sulla mail qui sotto riportata

Domande2023@gmail.com

ATTENZIONE LA SCHEDE VA INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 4 MARZO\*

Non compilare la scheda a penna

La COMPILATE In word, LO SALVATE RINOMINANDOLO CON VOSTRO COGNOME e lo mandate compilato in word SULLA NOSTRA MAIL

♥quando ci inviate la scheda compilata , sulla mail Domande2023@gmail.com nell'oggetto DELLA MAIL DOVETE

Scrivere NOME COGNOME Domanda ( trasferimento e ordine di scuola o passaggio di ruolo o entrambe )

Esempio oggetto mail " Daniela margiotta domanda trasferimento primaria e passaggio ruolo infanzia )

✗ Nel testo della mail scriveteci

Nome- cognome- data di nascita - cellulare

ATTENZIONE LA SCHEDE VA INVIATA SULLA NOSTRA MAIL ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO .. 4 MARZO\*

Quando riceviamo il vostro modulo vi rispondiamo alla mail così sapere che abbiamo in carica la vostra pratica .

Non appena la vostra domanda sarà stata lavorata verrete chiamati da un operatore snals per eventuali chiarimenti e conferme dei dati inseriti

Le domande saranno tutte controllate prima di essere inoltrate dai vostri consulenti Vincenzo margiotta , Castiglione Carmela , Salvatore margiotta , daniela margiotta .  
contatti

INVIARE LA SCHEDE SINTETICA COMPILATA IN WORD A :Domande2023@gmail.com

PRIMA DI INVIARCI LA SCHEDE CONTROLLATE CHE IL VOSTRO SPID FUNZIONI

SE NON FUNZIONASSE DOVETE RECARVI ALLA POSTA PER RIABILITARLO

PRIMA DI INVIARCI LA SCHEDE

QUESTO PERCHE' LA NOVITA' DI QUEST'ANNO E' CHE SERVE PER FORZA LO SPID PER COMPILARE LA DOMANDA MOBILITA'

LO SPID E' LO STESSO CHE USATE PER IL SITO CARTA DEL DOCENTE

Appena i vostri allegati mobilità saranno pronti ,

Ve li invieremo sulla mail

Quando il Ministero stabilirà le date per la mobilità

SARETE CONTATTATI DA UN CONSULENTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI MOBILITA' A "DISTANZA" .

anna 3335055289 aurora 3497205430 chiara 3335056280 katia 3662998231 rita 333178405 Daniela 3883035722

A QUESTO LINK IN BASSO SCHEMA DISTRETTI CAMPANIA ED ELENCHI SCUOLE

<https://drive.google.com/drive/folders/1WnoBfPnq8sft6fWLMkY-0PBxAuu9Dm6r?usp=sharing>

---

Totale allegati presenti nel messaggio: 1

0 2023 SCHEDA SINTETICA MOBILITA' A DISTANZA (4).docx

## 2023 SCHEDA SINTETICA PER I DOCENTI CHE PARTECIPANO ALLE OPERAZIONI DI MOBILITA'

RISPONDERE ALLE DOMANDE SOTTOSTANTI CON "SI" O "NO"

- HAI GIA' COMPILATO LA DOMANDA DI MOBILITA' L'ANNO SCORSO? \_\_\_\_\_
- HAI GIA' COMPILATO LA DOMANDA PASSAGGIO DI RUOLO L'ANNO SCORSO? \_\_\_\_\_
- L'ANNO SCORSO ERI PERDENTE POSTO? \_\_\_\_\_
- L'ANNO SCORSO HAI COMPILATO DOMANDA CONDIZIONATA DI MOBILITA' PERCHE ERI PERDENTE POSTO ? \_\_\_\_\_

|           |              |
|-----------|--------------|
| COGNOME   | Data nascita |
| NOME      |              |
| CELLULARE |              |
| MAIL      |              |

INDIRIZZO RESIDENZA :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SU QUALE CLASSE DI CONCORSO SEI TITOLARE NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO :**

\_\_\_\_\_

SEDE DI SERVIZIO A.S. 2021/22

- NOME SCUOLA: \_\_\_\_\_
- LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: \_\_\_\_\_

SEDE DI TITOLARITA' A.S. 2021/22

- NOME SCUOLA: \_\_\_\_\_
- LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: \_\_\_\_\_

SEDE DI SERVIZIO A.S. 2022/2023

- NOME SCUOLA: \_\_\_\_\_
- LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: \_\_\_\_\_

SEDE DI TITOLARITA' A.S. 2022/2023

- NOME SCUOLA: \_\_\_\_\_

LUOGO UBICAZIONE SCUOLA: \_\_\_\_\_

**INSTANZE ONLINE:**

- TIPOLOGIA SPID: Indicare se spid poste , sielte o altro.....
- mail spid: \_\_\_\_\_
- password spid : \_\_\_\_\_
- CODICE PERSONALE : \_\_\_\_\_

- TRASFERIMENTO **PROVINCIALE**? SI? NO? \_\_\_\_\_

PER QUALE ORDINE DI SCUOLA? : (INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI?)

- TRASFERIMENTO **INTERPROVINCIALE**? SI? NO? \_\_\_\_\_

PER QUALE ORDINE DI SCUOLA? :(INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI?)

- PASSAGGIO DI RUOLO PER ORDINE DI SCUOLA: (INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI?)

- PASSAGGIO DI CATTEDRA SU QUALE CLASSE DI CONCORSO

**PER I CAMPI CHE NON SAPETE COMPILARE SCRIVETE : "NON SO"**

QUANDO VI TELEFONIAMO RISOLVIAMO INSIEME

### **ANZIANITA' DI SERVIZIO :**

|   |  |
|---|--|
| N.ANNI DI SRVIZIO NEL RUOLO DI APPARTENENZA<br><b>N.B.(L'ANNO IN CORSO NON E' VALUTATO)</b>                           |  |
| N.ANNI DI SERVIZIO DERIVANTE DA ALTRO RUOLO   |  |
| N.ANNI SERVIZIO PRERUOLO  |  |
| N.ANNI (ALMENO 3) DI SERVIZIO NELLA SCUOLA DI TITOLARITA'   |  |
| ANNI DI SERVIZIO PRESTATI SU POSTO DI SOSTEGNO: _____<br>RUOLO: _____<br>PRERUOLO: _____                              |  |
| NR. ANNI PRESTATI SU PICCOLA ISOLA  |  |
| PUNTEGGIO AGGIUNTIVO<br>PER SERVIZIO CONTINUATIVO A PARTIRE DAL 200/2001 FINO AL 2007/2008,IL PRIMO ANNO NON SI CONTA |  |
|   |  |

## ESIGENZE DI FAMIGLIA:

|  |  |
|--|--|
| COMUNE DI RICONGIUNGIMENTO                                       |  |
| N. FIGLI CHE NON ABBIANO COMPIUTO SEI ANNI                       |  |
| N. FIGLI DI ETA' SUPERIORI A SEI ANNI,MA NON MAGGIORI AI 18 ANNI |  |

## COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE :

COMUNE DI RICONGIUNGIMENTO \_\_\_\_\_

1)CONIUGE O GENITORE NOME COGNOME \_\_\_\_\_ DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_

2)FIGLIO NOME COGNOME \_\_\_\_\_ DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_

3)FIGLIO NOME COGNOME \_\_\_\_\_ DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_

4)FIGLIO NOME COGNOME \_\_\_\_\_ DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_

## PRECEDENZE:

ATTENZIONE SE HAI UNA PRECEDENZA ALLEGA ALLA MAIL  
SCANSIONE DOCUMENTI : DECRETO 104 DELL'ASSISTITO;

Nel caso di 104 personale: Decreto 104 + Decreto invalidità civile

|   |  |
|---|--|
| SCUOLA DA CUI IL DOCENTE E' STATO TRASFERITO<br>QUALE PERDENTE POSTO                              |  |
| 104/92 ART.21(PERSONALE,ALMENO 67%<br>INVALIDITA')  | QUALE % INVALIDITA' ? _____  |
| 104/92 ART.33 C.5 E 7 (ASSISTENZA AI FAMILIARI<br>ENTRO 1°GRADO,100% INVALIDITA')                 | CONIUGE: NOME COGNOME DATA NASCITA<br>FIGLIO:<br>GENITORE:   |
| NECESSITA' DI CUORE A CARATTERE<br>CONTINUATIVO<br>ES:DIALISI,CHEMIO,RADIO,MALATTIE<br>AUTOIMMUNI | PER QUALE PATOLOGIA ? _____<br>IN QUALE COMUNE FA LE TERAPIE ? _____<br>PRESSO QUALE OSPEDALE O CENTRO MEDICO ?<br>_____ |
| LEGGE 100X I CONIUGI CONVIVENTI DEL<br>PERSONALE MILITARE   |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| TRASFERITO D'UFFICIO? |  |
| ALTRO                 |  |

### TITOLI GENERALI:

|   |  |
|---|--|
| <p>N.CONCORSI ORDINARI PARI O SUPERIORI</p> <p><b>N.B.(PER IL PASSAGGIO DI RUOLO:TUTTE LE IDONIETA' CONSEGUITE)</b></p> <p><b>PERTRASFERIMENTO BASTA DICHIARARE UNA SOLA IDONIETA'</b></p>  | <p>PER QUALE CLASSE CONCORSO VINTO?</p> <p>_____</p> <p>IN QUALE PROV O REGIONE?</p> <p>_____</p> <p>CON QUALI PUNTEGGI ? _____</p> <p>_____</p> |
| <p>N.CONCORSI ORDINARI PARI O SUPERIORI</p> <p><b>N.B.(PER IL PASSAGGIO DI RUOLO:TUTTE LE IDONIETA' CONSEGUITE)</b></p> <p><b>PER TRASFERIMENTO BASTA DICHIARARE UNA SOLA IDONIETA'</b></p> | <p>PER QUALE CLASSE CONCORSO VINTO?</p> <p>_____</p> <p>IN QUALE PROV O REGIONE?</p> <p>_____</p> <p>CON QUALI PUNTEGGI ? _____</p> <p>_____</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• AGAZZI</li> </ul>  | <p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• PIZZIGONI</li> </ul>   | <p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• MONTESSORI</li> </ul>  | <p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• FROEBEL</li> </ul>   | <p>DATA: _____</p> <p>ENTE: _____</p>  |
| <p>ALTRE LAUREE OLTRE A QUELLA DELLA PROPRIA CLASSE DI CONCORSO/ACCESSO</p>   | <p>NOME LAUREA _____</p> <p>VOTO _____/_____</p> <p>DATA _____</p> <p>CONSEGUITA PRESSO _____</p>  |
| <p>LAUREA TRIENNALE (SOLO PER INFANZIA E PRIMARIA E ITP)</p>  | <p>NOME LAUREA _____</p> <p>VOTO _____</p> <p>DATA _____</p> <p>CONSEGUITA PRESSO _____</p>  |
| <p>MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE</p> <p>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU</p>   | <p>NOME MASTER: _____</p> <p>DATA MASTER: _____</p> <p>NOME UNIVERSITA': _____</p>   |
| <p>MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE</p>  | <p>NOME MASTER: _____</p>  |

|  |   |
|--|---|
| CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU  | DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____                       |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE<br>CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU           | NOME MASTER: _____<br>DATA MASTER: _____<br>NOME UNIVERSITA': _____ |
| DIPLOMI DI SPECIFICAZIONE (PLURIENNALI<br>3000H E 120 CFU)<br>PERFEZIONAMENTO BIENNALE | TITOLO: _____<br>CONSEGUITO IL : _____<br>NOME UNIVERSITA': _____   |
| DOTTORATO DI RICERCA?  |   |

|   |  |
|---|--|
| PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO   | IN QUALI ANNI? _____   |
| PERFEZIONAMENTO CLIL : _____<br>CON C1<br>SENZA B2  |  |
| <b>SUPERAMENTO ANNO DI PROVA</b>  | ANNO: _____<br>SCUOLA: _____   |
| ULTERIORE ABILITAZIONE OLTRE A QUELLA SU CUI<br>SI E' ATTUALMENTE IN RUOLO  | TIPOLOGIA ABILITAZIONE _____<br>CLASSE DI CONCORSO: _____  |
| ULTERIORE ABILITAZIONE OLTRE A QUELLA SU CUI<br>SI E' ATTUALMENTE IN RUOLO  | TIPOLOGIA ABILITAZIONE _____<br>CLASSE DI CONCORSO: _____  |
| ULTERIORE ABILITAZIONE OLTRE A QUELLA SU CUI<br>SI E' ATTUALMENTE IN RUOLO  | TIPOLOGIA ABILITAZIONE _____<br>CLASSE DI CONCORSO: _____  |
| CONSEGUITA ATTRAVERSO DIPLOMA MAGISTRALE  |  |
| SICSI   |  |
| SUPERAMENTO CONCORSO  |  |
| POSSESSO TITOLO DI SOSTEGNO:<br><br>se stai per conseguire il titolo<br><br>indicalo lo stesso scrivendo "presumibilmente entro<br>luglio 2023" | SOSTEGNO INFANZIA SI O NO? _____<br>SOSTEGNO PRIMARIA SI O NO? _____<br>SOSTEGNO MEDIE SI O NO? _____<br>SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO? _____<br>DOVE LO HAI CONSEGUITO? _____<br><br>IN CHE data ? _____ |

### SCELTA PREFERENZA SEDI:

POTETE SCEGLIERE SINGOLE SCUOLE O COMUNI O DISTRETTI O PROVINCE

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_
- 11) \_\_\_\_\_
- 12) \_\_\_\_\_
- 13) \_\_\_\_\_
- 14) \_\_\_\_\_
- 15) \_\_\_\_\_

ISTRUZIONI OPERATIVE:

Inviare il modulo compilato in word sulla mail qui sotto riportata [domande2023@gmail.com](mailto:domande2023@gmail.com)

ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 28 FEBBRAIO 2023



quando ci inviate la scheda compilata, sulla mail **nell'oggetto scrivere:**

**NOME COGNOME Domanda (trasferimento e ordine di scuola o passaggio di ruolo o entrambe)**

**Esempio oggetto mail: " Daniela Margiotta domanda trasferimento primaria e passaggio ruolo infanzia**

**✗** Nel testo della mail scriveteci  
Nome cognome data di nascita cellulare

Quando riceviamo il vostro modulo vi rispondiamo alla mail così saprete che abbiamo in carica la vostra pratica .

Non appena la vostra domanda sarà stata lavorata verrete chiamati da un operatore snals per eventuali chiarimenti e conferme dei dati inseriti

Le domande saranno tutte controllate prima di essere inoltrate dai vostri consulenti Vincenzo Margiotta, Castiglione Carmela , Salvatore margiotta , Rosaria minichini , daniela margiotta .

- **N.B. PRIMA DI INVIARCI LA SCHEDA CONTROLLATE CHE IL VOSTRO SPID FUNZIONI**
- **SE NON FUNZIONASSE DOVETE RECARVI ALLA POSTA PER RIABILITARLO PRIMA DI INVIARCI LA SCHEDA**
- **SERVE PER FORZA LO SPID PER COMPILARE LA DOMANDA MOBILITA'**

LO SPID E' LO STESSO CHE USATE PER IL SITO CARTA DEL DOCENTE

Numeri Utili assistenza:

Anna 3335055289;

Aurora 3497205430;

Chiara 3335056280;

Katia 3662998231;

Rita 33317840;

Daniela 3883035722

**INVIARE LA SCHEDA SINTETICA COMPILATA A :**

[Domande2023@gmail.com](mailto:Domande2023@gmail.com)

Appena i vostri allegati mobilità saranno pronti,  
gli stessi saranno inviati sulla vostra email personale;  
Quando il Ministero stabilirà le date per la mobilità:

- 1. PARTIRÀ LA COMPILAZIONE DELLE DOMANDE DI MOBILITA' A "DISTANZA".**
- 2. IN SEGUITO ALLA DIGITAZIONE DELLA DOMANDA SI RACCOMANDANO GLI INTERESSATI AD UN CONTROLLO METICOLOSO DI TUTTI I DATI INSERITI (OLTRE CHE DEGLI ALLEGATI) E DI RICHIEDERE EVENTUALI MODIFICHE DEGLI STESSI ENTRO LA SCADENZA DELLA DOMANDA.**
- 3. SI PRECISA CHE LO SNALS DIFFONDERÀ LA NOTIZIA DELL'APERTURA DELLE OPERAZIONI DI MOBILITÀ, MA CHE DOVRÀ ESSERE COMUNQUE PREMURA DI OGNI ISCRITTO ACCERTARSI CHE LA PROPRIA DOMANDA SIA PRESA IN CARICO E CONCLUSA CORRETTAMENTE DAI CONSULENTI E DAGLI OPERATORI DELL'O.S. ENTRO LA SCADENZA DELLE OPERAZIONI.**