



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

Oggetto: O.M. n.37 del 28 febbraio 2025 – graduatoria regionale su base diocesana per l'individuazione dei docenti soprannumerari nell'organico di diritto a.s. 2025/2026 - Indicazioni operative.

Al fine di acquisire tutti gli elementi utili per la predisposizione della graduatoria regionale dei docenti IRC di cui all'art. 10, c. 4, dell'O.M. n.37 del 28 febbraio 2025 per l'a.s. 2025/2026, 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 neoassunti a far data dall'1 settembre 2024, ai sensi della l.n. 186/2003, dovranno compilare.

I modelli, indirizzati allo scrivente Ufficio Scolastico Regionale, dovranno pervenire **entro e non oltre il 31 Marzo 2025 ESCLUSIVAMENTE tramite e-mail ai seguenti indirizzi:**

SETTORE PRIMARIO ircsettoreprimariocalabria@istruzione.it

SETTORE SECONDARIO ircsettoresecondariocalabria@istruzione.it

L'oggetto della mail dovrà contenere la seguente dicitura:

“Graduatoria regionale IRC 2025/2026. Trasmissione modello unico relativo al docente (Nome e Cognome), appartenente al settore (indicare se Primario/Secondario)”.

Si fa presente, che non saranno presi in considerazioni i modelli trasmessi ad altri indirizzi di posta elettronica ed in modalità diversa da quella telematica.

Altresì, non saranno presi in considerazione, i modelli non conformi alle schede allegate alla presente nota.

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 all'Ipotesi di C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA per il triennio 2025/26, 2026/27,

Responsabile del procedimento Sabrina Asta e-mail: sabrina.asta@istruzione.it

Responsabile dell'istruttoria Carlo Congiusta e-mail: carlo.congiusta.kr@istruzione.it

Pec: drcal@postacert.istruzione.it; e-mail: 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

e 2027/28, sottoscritto in data 29.01.2025 e valido anche per l'a.s. 2025/2026, con le precisazioni di seguito riportate.

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. 2024/2025, pubblicata sul sito istituzionale in data 10/04/2024, prot. n. AOODRCAL0009147 e successive modifiche ed integrazioni; tale ultimo punteggio sarà incrementato automaticamente in ragione del punteggio spettante per il servizio prestato nell'a.s. 2023/2024 (non si valuta l'anno scolastico in corso).

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.

Per ciò che riguarda la continuità didattica, i punteggi spettanti saranno attribuiti secondo quanto previsto dall'Ipotesi di CCNI del 29.01.2025 sopra richiamato, alle cui NUOVE prescrizioni si rinvia

Solo i docenti neo immessi in ruolo a far data dall'1.9.2024 dovranno utilizzare il modulo di domanda a loro dedicato denominato "modello unico docenti neo immessi in ruolo dall'1.9.2024".

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. 2025/26.

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 2025.

Tutti i docenti sono tenuti a prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 679/2016 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati personali forniti in fase di compilazione del presente modulo, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Allegati:

- modulo unico, valido per il settore primario e per il settore secondario;
- modulo unico per docenti neo immessi in ruolo dall' 1/9/2024 valido per il settore primario e per il settore secondario.
- informativa privacy

IL DIRIGENTE
Antonino Domenico Cama



Firmato digitalmente da
CAMA ANTONINO DOMENI
C = IT
O = MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

DIOCESI : _____ (indicare la diocesi di titolarità)

..l.. sottoscritt.. _____ nat.. a _____
_____ il _____ residente a _____ docente IRC
con contratto a t.i. dal _____ nel settore (Indicare Primario e/o Secondario) _____
titolare 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)

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:

Titoli generali

Di aver conseguito, nell'a.s. 2024/2025, il seguente titolo:

1) _____, conseguito in data

Presso _____ ;

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 679/2016 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati personali forniti in fase di compilazione del presente modulo, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003.

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

	Anno scolastico	Scuola (a)	Note
1	2009/2010		
2	2010/2011		
3	2011/2012		
4	2012/2013		
5	2013/2014		
6	2014/2015		
7	2015/2016		
8	2016/2017		
9	2017/2018		
10	2018/2019		
11	2019/2020		
12	2020/2021		
13	2021/2022		
14	2022/2023		
15	2023/2024		

In fede

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

MODULO DOMANDA DOCENTI IRC NEO-IMMESSI IN RUOLO DAL 1.09.24

DIOCESI : _____ (indicare la diocesi di titolarità)

..l.. sottoscritt.. _____ nat.. a _____
_____ il _____ residente a _____ docente IRC con
contratto a t.i. dal _____ nel settore.....(indicare primario e/o secondario), titolare
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

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 PRIMA 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 DALL'ANNO 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 _____;

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)

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:

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 _____
attivati 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).
-

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 679/2016 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati personali forniti in fase di compilazione del presente modulo, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003.

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:

	Anno scolastico	Scuola (a)	Note
1	2009/2010		
2	2010/2011		
3	2011/2012		
4	2012/2013		
5	2013/2014		
6	2014/2015		
7	2015/2016		
8	2016/2017		
9	2017/2018		
10	2018/2019		
11	2019/2020		
12	2020/2021		
13	2021/2022		
14	2022/2023		
15	2023/2024		

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

In Fede
