



**RILEVAZIONE ESITO DEL PERIODO DI FORMAZIONE E PROVA -  
PROCEDURA CONCORSUALE STRAORDINARIA DI CUI ALL'ARTICOLO 59,  
COMMA 4 DEL DECRETO-LEGGE 25 maggio 2021, N. 73, CONVERTITO, CON  
MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 23 luglio 2021, N. 106**

**Il presente modulo deve essere compilato esclusivamente dal Dirigente Scolastico o da un suo delegato. Non può essere compilato dal docente candidato.**

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.*

*I predetti dati saranno utilizzati dall'USR per la Puglia per finalità istituzionali, connesse o strumentali alla rilevazione in questione.*

*Il titolare del trattamento è l'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia, con sede legale a Bari, via Castromediano 123.*

**L'istanza può essere compilata in più sessioni. E' possibile registrare i dati parziali e riprendere la compilazione in un momento successivo.**

**Si fa presente che, una volta effettuato l'INVIO conclusivo dei dati, non è più possibile effettuare modifiche.**

**Per qualunque problema tecnico si può contattare l'assistenza all'indirizzo e-mail [rilevazioni@pugliausr.gov.it](mailto:rilevazioni@pugliausr.gov.it)**

## **Sezione A: Scheda docente**

**A1. Codice meccanografico Istituto di servizio (indicare il codice principale - sede)**



**A2. Ambito territoriale di appartenenza dell'Istituto di servizio (es. PUG01, PUG02, ... PUG23)**

- |              |                          |
|--------------|--------------------------|
| PUG01(BA01)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG02(BA02)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG03(BA03)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG04(BA04)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG05(BA05)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG06(BA06)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG07(BA07)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG08(BAT01) | <input type="checkbox"/> |
| PUG09(BAT02) | <input type="checkbox"/> |
| PUG10(BAT03) | <input type="checkbox"/> |
| PUG11(BR01)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG12(BR02)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG13(FG01)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG14(FG02)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG15(FG03)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG16(FG04)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG17(LE01)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG18(LE02)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG19(LE03)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG20(LE04)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG21(TA01)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG22(TA02)  | <input type="checkbox"/> |
| PUG23(TA03)  | <input type="checkbox"/> |

**A3. Istituto di servizio**

Denominazione	<input type="text"/>
Comune della sede	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>

**A4. Indicare la tipologia di docente**

DOCENTE ASSUNTO SU POSTI DI CUI ALL'ART.59, COMMA4 DEL D.L. 73/2021  
CONVERTITO COM MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 106/2021

☐**A5. Anno Scolastico di assunzione o passaggio di ruolo**

2021/2022

☐

2022/2023

☐**A6. Dati personali docente**

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA - PROVINCIA

DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

INDIRIZZO DI RESIDENZA

COMUNE DI RESIDENZA

PROVINCIA DI RESIDENZA

CAP

EMAIL

RECAPITO TELEFONICO

**A7. Dati servizio***Indicare la classe di concorso del docente.*

ADAA - SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA

☐

ADEE - SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA

☐

ADMM - SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA I GRADO

☐

ADSS - SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA II GRADO

☐

ALTRO - SPECIFICARE IN CASO DI EVENTUALE CLASSE DI CONCORSO DIVERSA DA  
QUELLE ELENcate SOPRA (2021-2022)

☐

ALTRO - SPECIFICARE IN CASO DI EVENTUALE CLASSE DI CONCORSO  
DIVERSA DA QUELLE ELENcate SOPRA (2021-2022)

**A8. Insegnamento su posto normale/ di sostegno per il servizio**normale ☐sostegno ☐**A9. VALUTAZIONE DEL DOCENTE DA PARTE DEL COMITATO DI VALUTAZIONE****INDICARE UNA SOLA DELLE SEGUENTI VOCI NEL CAMPO  
ESITO VALUTAZIONE:****- POSITIVO****- NEGATIVO****- RINVIO**

DATA COMITATO DI VALUTAZIONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESITO VALUTAZIONE(POSITIVO-NEGATIVO-RINVIO)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A10. INDICARE NUMERO DEI GIORNI DI SERVIZIO E DI  
ATTIVITA' DIDATTICHE**

NUMERO GIORNI DI SERVIZIO AL 15/06/2023

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO GIORNI DI DIDATTICA AL 15/06/2023

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A11. PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO****INDICARE UNA SOLA DELLE SEGUENTI VOCI NEL CAMPO  
ESITO VALUTAZIONE:****- POSITIVO****- NEGATIVO****- RINVIO**DATA E N. PROT. PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE  
SCOLASTICO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESITO VALUTAZIONE(POSITIVO-NEGATIVO-RINVIO)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A12. Si allega il presente documento in formato PDF firmato digitalmente  
dal Dirigente scolastico***Procedere come di seguito descritto:**- premere Ctrl e il tasto P;**- Salvare come pdf;**- Firmare digitalmente il documento;**- Caricarlo premendo il tasto "File di upload" qui in basso.*



**A13. Indicare nome e cognome del compilatore**

**A14. Siete certi di voler INVIARE il questionario? Dopo l'INVIO non sarà più possibile modificare i dati inseriti.**

SI ☐

**Dati correttamente registrati.**

**Per inserire un nuovo docente andare a questo LINK.**