

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a: \_\_\_\_\_, prov. di (\_\_\_\_), **residente** a: \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CHIEDO

di essere tenuto/a in considerazione per una eventuale nomina a commissario esterno nelle commissioni degli Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di II grado, per uno degli insegnamenti afferenti all'abilitazione posseduta o al piano di studio (2), in sostituzione dei commissari/presidenti impossibilitati ad accettare l'incarico.

**PRESIDENTE DI COMMISSIONE** \_\_\_\_\_ e/o

COMMISSARIO - CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_

COMMISSARIO - CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_

COMMISSARIO – ULTERIORI CLASSI DI CONCORSO \_\_\_\_\_

A tal fine **dichiaro sotto la mia personale responsabilità** civile e penale, ai sensi del DPR 445/2000, art.46, di essere in possesso dei seguenti titoli:

posizione giuridica \_\_\_\_\_ ovvero  sprovvisto di posizione giuridica;

**di non essere incorso/a in provvedimenti disciplinari** nell'anno scolastico in corso od in quello precedente (2017/2018);

di essere in possesso della seguente **laurea specialistica** (quinquennale di 2° livello o magistrale):

\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

di non essere in possesso di alcuna abilitazione (3) **ovvero**

di essere in possesso dell'abilitazione per la Classe di Concorso \_\_\_\_\_;

di aver prestato servizio in funzione di commissario negli esami di Stato:

sede esami a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ CL. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

sede esami a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ CL. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

di aver prestato servizio nelle sottoelencate istituzioni scolastiche (**specificare se parificate**) nell'ultimo triennio, compreso l'anno in corso:

a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ CL. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ CL. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ CL. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

Allego copia documento di riconoscimento in corso di validità (in formato pdf).

**Recapiti telefonici da utilizzare** \_\_\_\_\_

**@-mail** \_\_\_\_\_

Firma

Data \_\_\_\_\_

- (1) se domicilio diverso dalla residenza, salvo casi eccezionali non potranno essere prese in considerazione domande di residenti in province diverse da Cuneo o dalle confinanti Asti, Torino e Savona,
- (2) piano di studio da allegare solo per i docenti sprovvisti di qualsiasi abilitazione all'insegnamento,
- (3) allegare comunque fotocopia in carta semplice del certificato di laurea con l'indicazione degli esami sostenuti.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del **trattamento dei dati** ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa, alla comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, alla diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa ai fini esclusivi degli adempimenti necessari alle funzioni per le quali ha presentato istanza.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE