

AL DIRIGENTE
Ufficio VII – Ambito Territoriale di Novara
Esami di Stato
Via Mario Greppi, 7
28100 Novara

e mail: usp.no@istruzione.it

OGGETTO: Esami di Stato 2017/2018 – Domanda in qualità di commissario esterno per eventuali sostituzioni.

Il/la sottoscritto/a

_____ **comunica** la propria disponibilità a svolgere le funzioni di :

- PRESIDENTE
- COMMISSARIO

(barrare la voce che interessa):

nelle commissioni giudicatrici degli esami di stato del corrente anno scolastico presso le Istituzioni Scolastiche di II grado della provincia di Novara.

A tale proposito dichiara ai sensi del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità di essere:

1) nato/a il _____ a _____

2) residente a _____ prov. _____
in via _____ tel. _____
cellulare _____

indirizzo di posta elettronica per eventuali contatti

_____ **3) laureato in**

_____ (precisare se trattasi di laurea quadriennale, specialistica, magistrale **se sprovvisto di abilitazione inserire piano di studi**)
presso l'Università di _____

_____ Facoltà di _____

_____ con votazione _____ in data _____

4) in possesso di abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso _____

_____ conseguita nell'anno _____
presso _____

5) in **servizio** nel corrente a.s. presso _____

6) per l'insegnamento della materia _____
Classe di concorso _____

7) in qualità di :

a) **docente I.T. I.** (dal _____)

b) **docente a tempo determinato** (dal _____ al _____)

c) **docente in quiescenza** (dal _____)

8) **servizi pregressi** :

a.s. 2014/15

presso _____

a.s. 2015/16

presso _____

a.s. 2016/17

presso _____

(precisare se il servizio è stato svolto come I.T. .I ovvero come insegnante a T. D. fino al termine dell'anno scolastico o delle lezioni o per supplenza breve)

9) di **non** aver subito condanne né di avere procedimenti penali in corso, né di aver in corso o aver subito procedimenti disciplinari. **Dichiara**, inoltre, di non aver ricevuto nomina ministeriale nel corrente a. s. ma di aver già partecipato nei decorsi anni alle Commissioni giudicatrici degli esami di stato in qualità di

PRESIDENTE

COMMISSARIO (barrare la voce che interessa):

a.s. 2014/15: Istituto _____

a.s. 2015/16: Istituto _____

a.s. 2016/17: Istituto _____

N.B. se sprovvisto di abilitazione inserire il piano di studi

Data _____ Firma _____