Modello per la messa a disposizione per la nomina in sostituzione del commissario/presidente agli

**Esami di Stato** di istruzione Secondaria Superiore per l’**a. s. 2021/2022**.

All’AT di Vercelli

Ufficio Esami di Stato

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/presidente 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 COMM.** e/o

COMMISSARIO - CLASSE DI CONCORSO

COMMISSARIO - CLASSE DI CONCORSO

COMMISSARIO – ULTERIORI CLASSI DI CONCORSO

A tal fine dichiaro sotto la mia personale responsabilità, 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;

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:
  1. sede esami a.s.20\_\_\_/20\_\_\_ CL\_\_\_\_\_\_ presso ,
  2. 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.

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

**e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. piano di studio da allegare solo per i docenti sprovvisti di qualsiasi abilitazione all’insegnamento
2. allegare comunque fotocopia in carta semplice del certificato di laurea con l’indicazione degli esami sostenuti