

ESAMI DI STATO A.S. 2014-2015

MODELLO PER LA MESSA A DISPOSIZIONE PER LA NOMINA A COMMISSARIO ESTERNO IN SOSTITUZIONE DI COMMISSARI DI NOMINA MINISTERIALE IMPOSSIBILITATI AD ACCETTARE L'INCARICO

Alla

Provincia Autonoma di TRENTO

Servizio Istruzione e formazione del secondo grado,
Università e Ricerca

Incarico Speciale Esami di Stato

e-mail: serv.istruzioneuniversitaricerca@pec.provincia.tn.it

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____

prov. di _____ il _____

CHIEDE

di essere tenuto in considerazione per una eventuale nomina a componente esterno nelle commissioni degli Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di II grado del corrente anno scolastico, in sostituzione dei commissari impossibilitati ad accettare l'incarico, per le seguenti classi di concorso _____.

A tal fine, consapevole delle **sanzioni penali** previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi dell'art. 46 stesso decreto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- ⚡ di non essere cessato/a dal servizio presso pubblica amministrazione per infermità;
- ⚡ di non essere collocato/a fuori ruolo o utilizzato/a in compiti diversi dall'insegnamento;
- ⚡ di non essere in astensione obbligatoria dal lavoro ex legge 30.12.1971 n. 1204;
- ⚡ di non essere in aspettativa o distacco sindacale;
- ⚡ di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso;
- ⚡ di non aver subito sanzioni disciplinari superiori alla censura negli aa.ss. 2012/13 e 2013/2014;
- ⚡ di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dalle vigenti leggi in materia (art.15 D.M. n. 6 del 17/01/2007 per le quali è previsto il divieto di nomina
- ⚡ di essere a conoscenza delle vigenti attuali disposizioni relative alle indennità e ai compensi spettanti in merito alla nomina eventualmente conferita; dichiara altresì di conoscere le nuove disposizioni che regolano lo svolgimento dell'esame di Stato: L. n. 1 dell'11.1.07, DD.MM. n. 63 e 64 del 31.1.2014, C.M. n. 29 del 13.2.2014, O.M. n. 37 del 19.5.2014.

⚡ di essere residente a _____ in via _____
cap.(_____) pr. (_____), n° tel. _____ /cell. _____

(obbligatori)

⚡ di essere in possesso del diploma di:

1) * Laurea in _____
(prevista ai sensi del **D.M. n. 39 del 30.1.98 e s.m.i**) conseguita
nell' a.a. _____ con voto _____ presso l'Università degli Studi di _____;

OPPURE

2) ** **Laurea specialistica o magistrale e non di 1° livello (triennale)**

(prevista ai sensi del **D.M. n. 22/05 e s.m.i**)
conseguita nell'a.a. _____ con voto _____ presso l'Università degli Studi di _____;

- ⚡ di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento per la:
classe di concorso (A _____) _____ - OBBLIGATORIO
classe di concorso (A _____) _____ - OBBLIGATORIO
classe di concorso (A _____) _____ - OBBLIGATORIO

conseguita/e con: Concorso Ordinario Concorso Riservato SSIS TFA PAS Altro
con votazione _____ data conseguimento ____/____/____ presso _____

- ⚡ di non essere abilitato e di essere/non essere iscritto nelle graduatorie di terza fascia al posto n. _____ con punti _____ presso l'Istituzione scolastica capolista;

- ⚡ di prestare o aver prestato servizio nelle sotto indicate istituzioni scolastiche:
a.s.2012/2013 Istituto Statale/Paritario _____ di _____
a.s.2013/2014 Istituto Statale/Paritario _____ di _____
a.s.2014/2015 Istituto Statale/Paritario _____ di _____
Materia d'insegnamento _____ cl. conc. _____

Classi terminali Classi non terminali Supplente annuale Supplente temporaneo ;

- ⚡ di aver svolto le funzioni di commissario per gli Esami di Stato:
a.s. 2012/2013: Presidente - Commissario - Cl. Conc. _____ Istituto _____
a.s. 2013/2014: Presidente - Commissario - Cl. Conc. _____ Istituto _____

- ⚡ di non avere svolto incarichi come commissario nei due anni precedenti

1. * di allegare copia del piano studi della laurea conseguita **SOLO** per coloro che sono sprovvisti di abilitazione e non siano inseriti nelle graduatorie provinciali
2. ** di allegare copia del piano studi dell'intero percorso universitario con l'indicazione della codifica esami e n. CFU corrispondenti
3. di allegare fotocopia documento di identità

Data: _____

Firma: _____