

**DISPONIBILITA' ALLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI ACCERTAMENTO
DEI PREREQUISITI PER L'ACCESSO AL CORSO ANNUALE PER L'ESAME DI STATO
DI ISTRUZIONE PROFESSIONALE - CAPES – 2023/2024
IN QUALITA' DI COMMISSARIO**

Spett.le
Servizio formazione professionale, formazione terziaria e
funzioni di sistema
Ufficio pedagogico-didattico formazione professionale
Via G. Gilli, 3
38121 TRENTO
pec: serv.formazione@pec.provincia.tn.it

Il/la sottoscritto/a
cognome nome
in qualità di docente abilitato all'insegnamento di
 attualmente in servizio presso
Istituto scolastico

oppure:

attualmente non in servizio

DICHIARA

- la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco dei commissari per la partecipazione alle Commissioni di accertamento dei requisiti per l'accesso al corso annuale per l'Esame di Stato di Istruzione Professionale - CAPES – 2023/2024.
- di essere in possesso dell'abilitazione nella materia _____ conseguita il _____
- di avere un'anzianità di servizio di almeno un anno consecutivo nelle istituzioni scolastiche di istruzione secondaria di primo e secondo grado

A tal fine dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 65 e 76 del D.P.R. 445/2000;

_____ li _____

firma

Allegati: 1. scheda informativa
2. curriculum vitae in formato europeo

Scheda informativa

| | | |
|---|------------------------|------------------------------------|
| PARTE A - DATI ANAGRAFICI E FUNZIONALI | | |
| <i>A.1 Dati anagrafici</i> | | |
| Cognome | Nome | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | Codice fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Residenza | Via | n. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Eventuale domicilio | Via | n. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefono | Cellulare | Indirizzo posta Elettronica |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| |
|---|
| <i>A.2 Stato di servizio attuale (alla data di presentazione)</i> |
| Istituzione scolastica di appartenenza |
| <input type="text"/> |

| | |
|---|-----------------------|
| <i>A.3 Partecipazione come membro di commissione per la procedura di accesso al CAPES</i> | |
| <i>Istituzione formativa presso la quale è stato svolto l'incarico</i> | <i>(mese ed anno)</i> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <i>Istituzione formativa presso la quale è stato svolto l'incarico</i> | <i>(mese ed anno)</i> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <i>Istituzione formativa presso la quale è stato svolto l'incarico</i> | <i>(mese ed anno)</i> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

PARTE C – ELEMENTI MOTIVAZIONALI

Motivazione della propria dichiarazione di disponibilità alla partecipazione alla procedura di accertamento dei requisiti per l'accesso al corso annuale per l'Esame di Stato di Istruzione professionale - CAPES – 2023/2024, in qualità di commissario:

PARTE D – CURRICULUM VITAE (formato europeo)

V. curriculum vitae allegato

Data _____

FIRMA _____