

ESAMI DI STATO A.S. 2017-2018

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 _____

Cap _____ 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; si precisa che vanno indicati i nuovi codici di esame relativi alle corrispondenti classi di concorso in vigore dal corrente anno scolastico come da D.M. 53 dd. 3101/2018:**

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 nell'anno corrente e negli aa.ss. 2014/15 e 2015/2016;**

- ✚ di essere residente a _____ cap. (_____), in via _____
_____ n° _____, e_mail _____
tel. _____ / cell. _____ **(obbligatori);**

- ✚ di essere in possesso de_ DIPLOM_ di LAUREA in _____
conseguito il ___/___/___ 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 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 _____
posto n. _____ con punti _____ presso l'Istituzione scolastica capolista di _____
posto n. _____ con punti _____ presso l'Istituzione scolastica capolista di _____
posto n. _____ con punti _____ presso l'Istituzione scolastica capolista di _____

✚ docente Il grado inc. tempo ind. in servizio presso Istituto _____ cl. conc. ____
✚ docente abilitato classe di concorso _____
✚ docente laureato 1) * Laurea in _____
(prevista ai sensi del **D.M. n. 39 del 30.1.98**)
conseguita nell'a.a. _____ con voto _____

OPPURE

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

_____ (prevista ai sensi del **D.M. n. 22/05**)

conseguita nell'a.a. _____ con voto _____

✚ di prestare e/o aver prestato servizio d'insegnamento presso:

a.s. **2017/2018** Istituto Statale/Paritario _____ di _____
per la materia di insegnamento _____

Classi terminali Classi non terminali Supplente annuale Supplente temporaneo

a.s. **2016/207** Istituto Statale/Paritario _____ di _____
per la materia di insegnamento _____

Classi terminali Classi non terminali Supplente annuale Supplente temporaneo

a.s. **2015/2016** Istituto Statale/Paritario _____ di _____
per la materia di insegnamento _____

Classi terminali Classi non terminali Supplente annuale Supplente temporaneo

✚ di aver avuto i seguenti incarichi in commissioni d'esame di Stato:

a.s. _____ presso _____ in qualità di :
Presidente Commissario - Cl. Conc. _____ Istituto _____ di _____

a.s. _____ presso _____ in qualità di :
Presidente Commissario - Cl. Conc. _____ Istituto _____ di _____

a.s. _____ presso _____ in qualità di :
Presidente Commissario - Cl. Conc. _____ Istituto _____ di _____

- 1. * di allegare copia del piano studi della laurea conseguita**
- 2. ** di allegare copia del piano studi dell'intero percorso universitario (es. triennale e specialistico) con l'indicazione della codifica esami e n. CFU acquisiti**
- 3. *** di allegare il mod. debitamente compilato CFU come da fac-simile per ogni tipologia di cl. di concorso richiesta**
- 4. di allegare fotocopia documento di identità.**
- 5. E' esonerato dalla presentazione della documentazione richiesta ai precedenti punti 1. - 2. e 3., il docente abilitato iscritto nelle graduatorie provinciali di TRENTO.**

Luogo e data _____

Firma _____