

**DISPONIBILITA' ALLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI ACCERTAMENTO
DEI PREREQUISITI PER L'ACCESSO AL CORSO ANNUALE PER L'ESAME DI STATO
DI ISTRUZIONE PROFESSIONALE - CAPES – 2019/2020
IN QUALITA' DI COMMISSARIO**

Spett.le
Servizio istruzione e formazione professionale,
Università e ricerca
Ufficio pedagogico didattico secondaria e formazione
professionale
Via G. Gilli, 3
38121 TRENTO
pec: serv.istruzioneuniversitaricerca@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 prerequisiti per l'accesso al corso annuale per l'Esame di Stato di Istruzione Professionale - CAPES – 2019/2020.
- 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

A.1 Dati anagrafici

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"/>	

A.2 Stato di servizio attuale (alla data di presentazione)

Istituzione scolastica di appartenenza

A.3 Partecipazione come membro di commissione per la procedura di accesso al CAPES

Istituzione formativa presso la quale è stato svolto l'incarico	(mese ed anno)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Istituzione formativa presso la quale è stato svolto l'incarico	(mese ed anno)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Istituzione formativa presso la quale è stato svolto l'incarico	(mese ed anno)
<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 – 2019/2020, in qualità di commissario:

PARTE D – CURRICULUM VITAE (formato europeo)

V. curriculum vitae allegato

Data _____

FIRMA _____