

Domanda di messa a disposizione in sostituzione del Commissario esterno Esami di Stato - Anno Scolastico 2022-2023

DEVE ESSERE COMPILATA UNA SCHEDA PER CIASCUNA CLASSE DI CONCORSO RICHIESTA

Inviare all'indirizzo mail: usp.pa@istruzione.it **oppure** inviare via posta o consegnare a mano a:
Ufficio I - Ambito territoriale per la provincia di Palermo, via S. Lorenzo 312/g - 90146 PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. _____) il _____ residente a _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____ cell. _____ email _____

CHIEDE

di essere nominato in sostituzione del Commissario esterno per gli Esami di Stato a.s. 2022/2023.

CLASSE DI CONCORSO RICHIESTA PER LA NOMINA

Classe di concorso

Denominazione classe di concorso

E' in possesso dell'abilitazione per la classe di concorso?

 SI NO

E' in possesso del seguente titolo di laurea almeno quadriennale o magistrale (la laurea triennale non costituisce titolo per la nomina)

N.B. In caso di assenza di abilitazione allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di studio con l'indicazione degli esami sostenuti

POSIZIONE A.S. 2022/2023 (barrare la/le casella/e relativa/e)

A	Docente a tempo indeterminato presso istituti statali di istruzione secondaria di secondo grado.
B	Docente supplente presso istituti statali di istruzione secondaria di secondo grado.
C	Docente presso istituti paritari.
D	In quiescenza dal:
E	Altro (specificare):

Denominazione Istituto di servizio

Denominazione Istituto di servizio

SERVIZIO PRESTATO NEGLI ANNI SCOLASTICI 2020/2021 e 2021/2022 (Istituti statali e paritari)

2020/2021 Anno scolastico	<input type="text"/> Denominazione Istituto	2021/2022 Anno scolastico	<input type="text"/> Denominazione Istituto
2020/2021 Anno scolastico	<input type="text"/> Denominazione Istituto	2021/2022 Anno scolastico	<input type="text"/> Denominazione Istituto
2020/2021 Anno scolastico	<input type="text"/> Denominazione Istituto	2021/2022 Anno scolastico	<input type="text"/> Denominazione Istituto

Indicare gli Istituti nei quali ha partecipato agli ESAMI DI STATO negli ultimi due anni scolastici

A.S. 2021/2022	<input type="text"/> Denominazione Istituto/i dove ha operato la commissione
A.S. 2020/2021	<input type="text"/> Denominazione Istituto/i dove ha operato la commissione

Dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni personali ostative all'incarico di commissario previste dal punto 3.d.b.b. della C.M. 9260 del 16/03/2023.

Tutte le dichiarazioni sono rese dal sottoscritto sotto la propria responsabilità, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

Palermo, _____

Firma dell'aspirante _____

Il sottoscritto, preso visione dell'informativa sulla privacy per il trattamento dei dati personali allegata alla presente, autorizza ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 come novellato dal D. Lgs. 10/8/2018 n. 101, l'Amministrazione scolastica a utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del presente procedimento.

Si allega copia del documento di identità

Palermo, _____

Firma dell'aspirante _____