

Disponibilità alla nomina in sostituzione di Presidente/Commissario esterno a.s. 2024/25

Esame di Stato conclusivo del secondo ciclo di istruzione

presso scuole statali e paritarie

Al Dirigente dell' Ufficio X dell' Usr per la Campania

Ambito Territoriale per la provincia di Salerno

pec: uspsa@postacert.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ Via _____ c.a.p. _____

tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere nominato/a

Presidente

Commissario per uno degli insegnamenti afferenti all'abilitazione o alla laurea posseduta, secondo il piano di studi,

in sostituzione di componenti di nomina ministeriale assenti in quanto legittimamente impediti ad

espletare l'incarico:

Codice Classe di Concorso _____

Denominazione classe di concorso _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi dell'art .46 dello stesso Decreto

DICHIARA

di **non aver** subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

di **non aver** subito provvedimenti disciplinari, né avere procedimenti disciplinari in corso;

di **essere in possesso dell'abilitazione** prevista per la classe di concorso:

SI NO

conseguita con: Concorso Ordinario Altro (*da specificare*)

con votazione _____

data di conseguimento _____

presso _____

di essere iscritto nelle graduatorie di prima fascia

di **non essere in possesso** dell' abilitazione

di essere iscritto nelle graduatorie di seconda fascia al posto n. con punti _____ per le classi di concorso _____

di **essere in possesso** del seguente Diploma di laurea vecchio ordinamento /specialistica/magistrale*

conseguito in data _____ c/o Università degli Studi di _____

- di prestare/aver prestato servizio** di insegnamento **nel corrente anno scolastico** presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

classi terminali classi non terminali

supplente annuale supplente temporaneo

- di prestare/aver prestato servizio di insegnamento **nel corrente anno scolastico** presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

classi terminali classi non terminali

supplente annuale supplente temporaneo

- di prestare/aver prestato servizio di insegnamento **nel corrente anno scolastico** presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

classi terminali classi non terminali

supplente annuale supplente temporaneo

- di **aver prestato servizio di insegnamento negli anni scolastici precedenti** presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

a.s. **2023/24** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

a.s. **2023/24** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

- a.s. **2022/23** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

a.s. **2022/23** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

di aver partecipato agli Esami di Stato di istruzione secondaria di II grado negli ultimi due anni scolastici

- SI** **NO**

a.s. **2023/24** Presidente Commissario

presso _____

a.s. **2023/24** Presidente Commissario

presso _____ *(eventuale seconda sede)*

a.s. **2022/23** Presidente Commissario

presso _____

a.s. 2022/23 Presidente Commissario

presso _____ (*eventuale seconda sede*)

autorizzo non autorizzo

il trattamento dei dati personali ivi contenuti ai sensi all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Salerno, _____

-

Firma

*Allegare copia fronte-retro del documento di identità in corso di validità

*Se in possesso della sola laurea, allegare autocertificazione con gli esami sostenuti per **l'intero corso di studi.**