

Per classe/i di concorso (indicare i codici meccanografici): A _____ -A _____ -A _____ -A _____ -A _____ - _____.

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Ufficio VIII – ATP di Benevento
Servizio Esami di Stato
Piazza E.Gramazio 2-3
82100 Benevento

Oggetto: **MESSA A DISPOSIZIONE PER LA NOMINA IN SOSTITUZIONE DI COMMISSARIO ESTERNO AGLI ESAMI DI STATO PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018.**
COMPILARE IN MODO PERFETTAMENTE LEGGIBILE E PRECISO L'INTERO MODULO (due pagine)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____, residente a _____ (_____) in via/piazza _____.

CHIEDE

di essere nominato/a, quale commissario di esame di Stato per l'a.s. 2017/2018, in sostituzione di altro commissario, per uno degli insegnamenti afferenti alla/e abilitazione/i posseduta/e o al piano di studio del titolo posseduto.

Essendo a conoscenza della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci prevista dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001- Supplemento ordinario n. 30, nonché di andare incontro, ai sensi dell'art. 75 del predetto decreto n. 445/2000, all'assoluta decadenza dei diritti eventualmente acquisiti a seguito della nomina sulla base di dichiarazione non veritiera,

DICHIARA (contrassegnare con crocetta le circostanze che ricorrono)

di essere in possesso della **laurea** (indicare se si tratta di laurea vecchio ordinamento o laurea **magistrale** di nuovo ordinamento)/**diploma** in: _____.

di essere in servizio quale **docente di ruolo** nella scuola statale classe di concorso _____ (codice mecc. _____) con la seguente anzianità di ruolo (anni _____).

presso _____, comune _____

e presso _____, comune _____.

altre abilitazioni possedute (indicare i codici meccanografici): _____ - _____ - _____ - _____ - _____.

oppure

di essere in servizio quale **docente supplente con incarico a tempo determinato (contratto al 31/08/2018 o al 30/06/2018)** nella scuola statale classe di concorso _____ (codice mecc. _____) con la seguente anzianità di ruolo (anni _____).

presso _____, comune _____

e presso _____, comune _____.

altre abilitazioni possedute (indicare i codici meccanografici): _____ - _____ - _____ - _____ - _____.

oppure

di essere in servizio quale **docente supplente con incarico temporaneo di breve durata (contratto con scadenza precedente al 30/06/2018).**

presso _____, comune _____

e presso _____, comune _____.

altre abilitazioni possedute (indicare i codici meccanografici): _____ - _____ - _____ - _____ - _____.

oppure

di **non essere attualmente in servizio nella scuola statale.** Di avere maturato le seguenti esperienze di insegnamento nella scuola superiore:

| anno scol. | scuola (statale o paritaria) | periodo (dal – al) | insegnamento (disciplina) | esami di Stato (si/no) |
|------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------------|
|------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------------|

Per TUTTI: di essere stato/a in servizio: a tempo indeterminato a tempo determinato fino al 31/08 o fino al 30/06:

Anno scolastico 2016/2017 presso _____, comune _____

e presso _____, comune _____

Anno scolastico 2015/2016 presso _____, comune _____

e presso _____, comune _____

Per tutti i docenti NON DI RUOLO: che il titolo posseduto sopra indicato (laurea o diploma e/o abilitazione) consente l'accesso alle GaE (graduatorie ad esaurimento) o alle GI (graduatorie di istituto) nelle sotto indicate classi di concorso (indicare prioritariamente le classi di concorso affidate dal d.m. n. 53 del 31/01/2018 ai commissari esterni):

1) _____ (codice mecc. _____), abilitazione Sì No, incluso/a GaE Sì No, incluso/a GI Sì No

2) _____ (codice mecc. _____), abilitazione Sì No, incluso/a GaE Sì No, incluso/a GI Sì No

3) _____ (codice mecc. _____), abilitazione Sì No, incluso/a GaE Sì No, incluso/a GI Sì No

4) _____ (codice mecc. _____), abilitazione Sì No, incluso/a GaE Sì No, incluso/a GI Sì No

Per tutti:

di avere svolto la funzione di commissario nell'a.s. 2016/2017 presso _____;

di avere svolto la funzione di commissario nell'a.s. 2015/2016 presso _____.

Consapevole della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci prevista dal citato art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara inoltre:

- di non essere destinatario/a di sanzioni disciplinari superiori alla censura, inflitte nell'anno scolastico in corso o in quello precedente;
- di non essere indagato/a o imputato/a per reati particolarmente gravi, comportanti incompatibilità con la nomina stessa;
- di non essersi reso/a autore/rice nel corso di precedenti esami di comportamenti scorretti, oggetto di contestazione in sede disciplinare.

Recapiti telefonici*: Cellulare/i _____ - _____ - Fisso: _____

* Si avverte fin d'ora che, data l'assoluta urgenza con la quale è necessario procedere alle eventuali sostituzioni, gli aspiranti che non si rendessero **IMMEDIATAMENTE** e **PERSONALMENTE reperibili** ai numeri telefonici indicati saranno considerati **INDISPONIBILI**, per cui l'Ufficio procederà a contattare altri interessati, a nulla rilevando successive telefonate giustificative in merito alla mancata tempestiva risposta.

Data ____/____/2018

Firma: _____