

ALLEGATO B

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VI - Ambito territoriale di Roma
Scheda per la disponibilità alla nomina in sostituzione del Commissario esterno
Esami di Stato istruzione secondaria di II grado - Anno Scolastico 2017-2018

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> Data di nascita <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Giorno Mese Anno</small> </div> <div style="width: 30%;"> Prov. di Nascita <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Sigla Prov.</small> </div> </div>	
Comune di servizio e/o residenza <input style="width: 80%;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <small>Sigla Prov.</small>	
Indirizzo <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Telefono <input style="width: 40%;" type="text"/>	Cellulare <input style="width: 40%;" type="text"/>
Email <input style="width: 100%;" type="text"/>	
CHIEDE	

di essere nominato, quale Commissario di esame di Stato per l'anno scolastico 2017 – 2018, in sostituzione di Commissario legittimamente impedito ad espletare l'incarico, per uno degli insegnamenti afferenti all'abilitazione o alla laurea posseduta, secondo il piano di studi.

Classe di Concorso ¹	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Codice	Denominazione	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E' in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E' in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<hr/>				
Classe di Concorso ¹	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Codice	Denominazione	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E' in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E' in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<hr/>				
Classe di Concorso ¹	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Codice	Denominazione	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E' in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E' in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<hr/>				
Classe di Concorso ¹	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Codice	Denominazione	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E' in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E' in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Note:

1 – Vedi allegato C

2 – i codici meccanografici delle istituzioni scolastiche sono visibili sul sito del MIUR alla pagina <http://www.istruzione.it/web/istruzione/bollettini>

Retro ALLEGATO B

DICHIARA

- di essere nella seguente posizione giuridica: (barrare la casella relativa)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | A. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di istruzione secondaria di II grado |
| <input type="checkbox"/> | B. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di ogni ordine e grado diversi da quelli indicati alla lettera A) |
| <input type="checkbox"/> | C. Altro..... |

- di aver partecipato agli ESAMI DI STATO di istruzione secondaria di II grado negli ultimi due anni scolastici in qualità di Commissario o Presidente

SI NO

Se **SI** indicare in quali Istituti

<input type="text"/> Codice ²	<input type="text"/> Denominazione
<input type="text"/> Codice ²	<input type="text"/> Denominazione
<input type="text"/> Codice ²	<input type="text"/> Denominazione
<input type="text"/> Codice ²	<input type="text"/> Denominazione

- di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari, né avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non trovarsi in nessuna delle posizioni che comporti divieto di nomina (art. 15 D.M. n. 6 del 17.1.2007)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 28/12/2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace.

Data.....

FIRMA **LEGGIBILE** DELL'ASPIRANTE.....

Allegato: fotocopia di un documento di identità in corso di validità

➤ **Nota Bene:** la domanda va inviata all'I.T.T. Colombo di Roma **al seguente indirizzo di posta elettronica: ittcolombomaturita2018@gmail.com** (la domanda e la fotocopia del documento di riconoscimento devono essere scannerizzati in un unico file e trasmessi in formato .pdf) **oppure**, solo in via residuale ed eccezionale, **via fax** al seguente nr: **06 4827701.**