

**DISPONIBILITA' ALLA NOMINA A COMMISSARIO ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI
ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO NELLE SCUOLE STATALI E NON STATALI
- ANNO SCOLASTICO 2018/2019 -**

Al Dirigente dell' Ufficio 4 dell'U.S.R. Puglia
Ambito Territoriale per la Provincia di Brindisi
Via Dalmazia N.1 72100

BRINDISI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
() il ____/____/_____, chiede di essere nominato/a commissario esterno per gli Esami di Stato in sostituzione
di docenti di nomina ministeriale per le materie corrispondenti all'abilitazione posseduta, ovvero in relazione al diploma
di laurea di cui è in possesso, valido per l'ammissione ai concorsi per l'accesso ai ruoli.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, in caso di dichiarazioni
mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi dell'art. 46 stesso decreto,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di non essere cessato/a dal servizio presso pubblica amministrazione per infermità;
- di non essere collocato/a fuori ruolo o utilizzato/a in compiti diversi dall'insegnamento;
- di non essere in astensione obbligatoria o facoltativa dal lavoro d.lgs n. 151 del 2001 e succ. modif. ed integr.;
- di non essere in aspettativa o distacco sindacale;
- di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso;
- di non aver subito sanzioni disciplinari superiori alla censura negli aa.ss. 2016/17- 2017/2018;

➤ di essere residente a _____ (), in via _____, n° _____,
tel. _____ / cell. _____ (obbligatori);

➤ di essere in possesso de_ DIPLOMA di LAUREA in _____ conseguito
il ____/____/_____ presso l'università degli Studi di _____;

➤ di **essere in possesso dell'abilitazione** all'insegnamento per la:
classe di concorso (A _____) - CAMPO OBBLIGATORIO
classe di concorso (A _____) - CAMPO OBBLIGATORIO
classe di concorso (A _____) - CAMPO OBBLIGATORIO

conseguita/e con: Concorso Ordinario ☐ Concorso Riservato ☐ SSIS ☐

con votazione _____ data conseguimento ____/____/_____ presso _____;

➤ di **non essere abilitato** e di essere/non essere iscritto nelle graduatorie di terza fascia al posto n. _____
con punti _____ presso l'Istituzione scolastica capolista;

➤ di **prestare e/o aver prestato servizio d'insegnamento** presso:

a.s. 2016/2017 Istituto Statale/Paritario _____ di _____

a.s. 2017/2018 Istituto Statale/Paritario _____ di _____

a.s. 2018/2019 Istituto Statale/Paritario _____ di _____

Materia d'insegnamento _____

Classi terminali ☐ Classi non terminali ☐ Supplente annuale ☐ Supplente temporaneo ☐;

➤ di **aver svolto le funzioni di commissario** per gli Esami di Stato:

a.s. 2016/2017: Presidente ☐ - Commissario ☐ - Cl. Conc. _____ Istituto _____;

a.s. 2017/2018: Presidente ☐ - Commissario ☐ - Cl. Conc. _____ Istituto _____;

➤ di **non avere** svolto incarichi come commissario nei due anni precedenti ☐

Coloro che sono in possesso della sola laurea, dovranno allegare il Certificato degli esami sostenuti.

Data ____/____/2019

Firma _____