|  |
| --- |
| **MODULO PER DISPONIBILITÀ IN QUALITÀ DI PRESIDENTE ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE NELLE SCUOLE STATALI E NON STATALI – ANNO SCOLASTICO 2019-2020** |

|  |
| --- |
| Al Dirigente dell’Ufficio XI Ambito Territoriale per la provincia di Trapani |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere nominato/a Presidente nei prossimi Esami di Stato in sostituzione dello stesso di nomina ministeriale.

A tal fine dichiara ai sensi del DPR 445/2000 art. 76:

* di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
* di non aver subito provvedimenti disciplinari, né averne in corso;
* di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dell’Abilitazione all’insegnamento per la/le classe/i di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di prestare e/o aver prestato servizio di insegnamento nell’a.s. 2019/2020 presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ materia di insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di prestare e/o aver prestato servizio di insegnamento nell’a.s. 2018/2019 presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ materia di insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di prestare e/o aver prestato servizio di insegnamento nell’a.s. 2017/2018 presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ materia di insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* relativamente agli ultimi due anni scolastici, di aver svolto la funzione di Presidente/Commissario Esami di Stato:
* a.s. 2018/2019**🗆**Presidente **🗆**Commissario di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* a.s. 2017/2018**🗆**Presidente **🗆**Commissario di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da inviare per mail all’indirizzo: usp.tp@istruzione.it entro le ore 12.00 del 05/06/2020