



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
Ufficio IX – Ambito Territoriale per la Provincia di Caserta
Via S. Lubich n.6 con ingresso al pubblico in Piazza della Costituzione n.1-
ex. Area Saint Gobain (Palazzo della Provincia) – 81100 Caserta
E-mail: usp.ce@istruzione.it – Pec: uspce@postacert.istruzione.it
Sito Web : <http://www.at-caserta.it/>
Telefono: 0823 216413 – C.F. 80100690611 – Codice Amministrazione Destinataria: RBJSAE

Ai Dirigenti scolastici

degli Istituti statali di istruzione secondaria di secondo grado
ai rispettivi indirizzi di posta elettronica

Ai Coordinatori didattici e ai Rappresentanti legali

degli Istituti paritari di istruzione secondaria di secondo grado
ai rispettivi indirizzi di posta elettronica

Al sito WEB / All'U.R.P. - SEDE

Oggetto: Sostituzioni componenti commissioni Esami di Stato anno scolastico 2019/2020
Trasmissione modello di domanda

Al fine di assicurare il regolare svolgimento degli esami, è necessario predisporre un elenco di aspiranti alla nomina in sostituzione dei componenti delle commissioni e, pertanto, si ritiene utile pubblicare il modello di domanda, che, debitamente compilato e sottoscritto, unitamente a copia di documento di riconoscimento, dovrà essere trasmesso a mezzo e-mail al seguente indirizzo: sergio.romano11@istruzione.it, **entro e non oltre la data del 20 marzo 2020**.

Si fa presente che sarà data priorità agli aspiranti in possesso della specificata abilitazione all'insegnamento richiesta per le materie d'esame, con riguardo all'anzianità di servizio prestato ed *espressamente dichiarato* nella domanda.

Per gli aspiranti alla nomina, sprovvisti di qualsiasi abilitazione all'insegnamento, allegare **dichiarazione sostitutiva degli esami sostenuti per il corso di laurea**.

L'eventuale nomina verrà proposta **solo mediante contatto telefonico** al numero dell'utenza indicata nella domanda.

Si rammenta che le informazioni contenute nella suddetta domanda saranno rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, con l'assunzione delle **responsabilità penali** richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000.

I Dirigenti scolastici e i Coordinatori didattici / Rappresentanti legali in indirizzo sono pregati di fornire alla presente la più ampia diffusione.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE

f.to **Vincenzo Romano**

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

**DOMANDA DISPONIBILITA' IN QUALITA' DI PRESIDENTE O COMMISSARIO
ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO D'ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2019/2019**

(COMPILARE UN SOLO MODELLO PER CIASCUNA CLASSE DI CONCORSO)

Al Dirigente dell'Ufficio IX
Ambito Territoriale per la Provincia di Caserta
Piazza della Costituzione n. 1 – Palazzo Provincia (ex Area Saint Gobain)
81100 CASERTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ il ____/____/____

(C.F.: _____) – **recapiti telefonici:** _____ – e-mail _____

(obbligatorio: allegare documento di riconoscimento in corso di validità / indicare recapiti telefonici)

CHIEDE

di essere eventualmente nominat_ nelle Commissioni degli Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di 2° grado, per uno degli insegnamenti afferenti all'abilitazione posseduta o al piano di studio **(per i docenti sprovvisti di qualsiasi abilitazione all'insegnamento, allegare dichiarazione sostitutiva relativa agli esami sostenuti)**, in sostituzione di componente esterno, impedito ad assolvere l'incarico, in qualità di:

Presidente **Commissario** per la classe di concorso: _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

di essere residente in _____ **via** _____ **n.** _____

di non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso, non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;

di non essere incorso in destituzione / decadenza da pubblico impiego;

di non aver subito, nell'ultimo biennio, sanzioni disciplinari superiori alla censura, né di avere procedimenti disciplinari pendenti;

di non essere in aspettativa o distacco sindacale;

di non essere collocato fuori ruolo o utilizzato in compiti diversi dall'insegnamento;

di non essere in astensione per maternità / congedo parentale;

altro (specificare): _____

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- Diploma di Laurea in _____

conseguito presso l'Università degli Studi di _____ – anno accademico: _____ – votazione: _____

(specificare: vecchio ordinamento – specialistica – magistrale): _____

- Abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso **(indicare classe concorso valida per esami anno corrente):**

conseguita con: Concorso ordinario Altro (specificare): _____

con votazione: _____ – anno conseguimento: _____ – presso _____

- di prestare servizio **con incarico a tempo indeterminato** per la classe di concorso _____,

presso il seguente Istituto _____

con la seguente anzianità di ruolo: anni: _____ – mesi: _____

- di prestare / di aver prestato i seguenti servizi di insegnamento c/o istituti di istruzione secondaria di 2° grado **(per il personale non di ruolo):**

per l'a.s. ____/____ – cl. conc.: _____ – Istituto servizio Statale / Paritario: _____

per l'a.s. ____/____ – cl. conc.: _____ – Istituto servizio Statale / Paritario: _____

per l'a.s. ____/____ – cl. conc.: _____ – Istituto servizio Statale / Paritario: _____

altro (specificare): _____

per un totale di n. _____ anni di servizio.

- di aver già partecipato nei precedenti anni scolastici alle Commissioni degli Esami di Stato:

- a.s. ____/____ **Presidente** **Commissario** cl. conc.: _____ presso _____

- a.s. ____/____ **Presidente** **Commissario** cl. conc.: _____ presso _____

- a.s. ____/____ **Presidente** **Commissario** cl. conc.: _____ presso _____

altro (specificare): _____

Luogo e data _____

Firma _____