



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la
Campania
Ufficio VI - Ambito territoriale di
Napoli

**Scheda per la disponibilità alla nomina in sostituzione del Presidente/Commissario
esterno Esami di Stato istruzione secondaria di II grado - Anno Scolastico 2023-2024**

IL SOTTOSCRITTO			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Comune di Nascita	<input type="text"/>
	Giorno Mese Anno		Sigla Prov. <input type="text"/>
Comune di servizio e/o residenza	<input type="text"/>	Codice fiscale	<input type="text"/>
	Sigla Prov. <input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		C.A.P. <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

CHIEDE

di essere nominato, quale Presidente/Commissario di esame di Stato per l'anno scolastico 2023 – 2024, in sostituzione di Presidente/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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>
	Codice		
È in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
Classe di Concorso	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>
	Codice		
È in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
Classe di Concorso	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>
	Codice		
È in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
Classe di Concorso	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>
	Codice		
È in possesso dell'abilitazione prevista per la classe di concorso:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>

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

A.S. 2021/2022 I Sede	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Codice²</small>	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Denominazione</small>
A.S. 2021/2022 II Sede eventuale	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Codice²</small>	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Denominazione</small>
A.S. 2022/2023 I Sede	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Codice²</small>	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Denominazione</small>
A.S. 2022/2023 II Sede eventuale	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Codice²</small>	<input type="text"/> <small style="text-align: center;">Denominazione</small>

- 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.....

➤ **Nota Bene:** La domanda, la fotocopia del documento di riconoscimento devono essere scannerizzati in un unico file e trasmessi nei formati consentiti. Unitamente alla presente domanda va compilato il modulo di domanda on line (da ripetere tante volte quante sono le materie per le quali si presenta la propria candidatura) accessibile al seguente <https://www.rilevazioni-ambitonapoli.net/>