AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO VIII
AMBITO TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI LIVORNO

Ufficio Esami di Stato
usp.li@istruzione.it
uspli@postacert.istruzione.it

Oggetto: **Domanda per la sostituzione del Presidente – Esami di Stato Scuola Secondaria II° Grado
A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/ a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

Residenza _____ CAP _____ Comune _____

Prov. _____

Indirizzo _____ tel. _____ cell. _____

indirizzo di posta elettronica: _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

al fine di un'eventuale nomina come Presidente nelle commissioni per gli Esami di Stato per l'a.s. 2020/21:

- 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 ruolo in qualità di _____ dall'a.s. _____
- di essere docente Universitario di θ I fascia θ II fascia
- di essere docente di ruolo presso Istituzioni AFAM
- di essere ricercatore di tipo θ A θ B
- di essere cessato/a dal servizio prestato in qualità di _____ a
partire dall'a.s. _____;

1) di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

- Diploma di laurea (vecchio ordinamento) _____
- Laurea specialistica (nuovo ordinamento) _____

2) di **prestare attualmente servizio**, per la/le seguente/i Classe/i di concorso: _____

- **nelle seguenti istituzioni scolastiche**, indicando altresì, le scuole di completamento:

_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____

/..

3) Relativamente agli **ultimi anni scolastici**, di aver prestato servizio in funzione di commissario/presidente negli esami di Stato:

a.s. 2017/18 sede esami _____ classe di concorso _____

a.s. 2018/19 sede esami _____ classe di concorso _____

a.s.2019/20 sede esami _____ classe di concorso _____

4) Relativamente agli **ultimi tre anni scolastici**, compreso l'anno in corso, **di aver prestato servizio nelle sottoelencate istituzioni scolastiche:**

a.s.2018/19 Classe di concorso _____ presso _____

a.s.2019/20 Classe di concorso _____ presso _____

a.s.2020/21 Classe di concorso _____ presso _____

Data

In fede

Allegare: fotocopia documento di identità

NOTA BENE: il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, pena l'esclusione.