**Modello per la messa a disposizione per la nomina in sostituzione del Presidente di commissione**

**agli Esami di Stato a.s. 2019/2020**

**All’ Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**Ufficio X – AT di Viterbo**

[**usp.vt@istruzione.it**](mailto:usp.vt@istruzione.it)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di essere nominato in sostituzione di Presidente rinunciatario per gli Esami di Stato a.s. 2019/2020.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, art.46, di essere:

❑ DOCENTE CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO DI ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE

SECONDARIA DI SECONDO GRADO, CON ALMENO 10 ANNI SI SERVIZIO DI RUOLO

* DOCENTE DI ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO IN QUIESCENZA DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non più di tre anni incluso l’anno in corso)
* DOCENTE CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO DI ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE

SECONDARIA DI SECONDO GRADO, CON MENO DI 10 ANNI SI SERVIZIO DI RUOLO (art. 1 comma 2 lettera a) O.M. 21 del 03/06/2020)

* PROFESSORE UNIVERSITARIO DI I E II FASCIA, DOCENTE DI RUOLO PRESSO LE ISTITUZIONI AFAM, RICERCATORE DI TIPO A E B (art. 1 comma 2 lettera b) O.M. 21 del 03/06/2020)

di essere in possesso dell’abilitazione per la classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere in possesso di un titolo di laurea almeno quadriennale o specialistica;

di non prestare contemporaneamente servizio in altro istituto secondario di II grado paritario;

di avere un’anzianità di servizio in ruolo di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver prestato servizio nelle sotto elencate istituzioni scolastiche nell’ultimo triennio, compreso l’anno in corso:

a.s. 2019/2020 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a.s. 2018/2019 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a.s. 2017/2018 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di aver partecipato negli ultimi due anni scolastici agli Esami di Stato nelle sotto elencate istituzioni scolastiche:

* 1. a.s. 2018/2019 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di 🞎 Presidente 🞎 Commissario
  2. a.s. 2017/2018 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di 🞎 Presidente 🞎 Commissario

e di non trovarsi in nessuna delle condizioni personali ostative all’incarico di Presidente previste dall’art. 13 dell’O.M. 197 del 17/04/2020 .

FIRMA

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato: fotocopia di un documento di identità in corso di validità**