ALLEGATO A

***Immagine che contiene arte, emblema, simbolo

Descrizione generata automaticamente***

Ministero dell’istruzione e del merito

Ufficio scolastico regionale per il Lazio

Ufficio VI – Ambito territoriale di Roma

**Scheda per la disponibilità alla nomina in sostituzione del Commissario esterno Esami di Stato istruzione secondaria di II grado - Anno Scolastico 2024-2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

**IL SOTTOSCRITTO**

**Cognome**

**Nome**

**Data di nascita**

**Comune di Nascita**

**Giorno Mese**

**Anno**

**Sigla Prov.**

**Comune di servizio e/o residenza**

**Codice fiscale**

**Sigla Prov.**

**Indirizzo**

**C.A.P.**

**Telefono**

**Cellulare**

**E-mail**

di essere nominato, quale Commissario di esame di Stato per l’anno scolastico 2024/2025, in sostituzione di 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 Denominazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Concorso**[**1**](#_bookmark0)

**Codice**[**2**](#_bookmark1)

**È in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SÌ NO**

**È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:**

**SÌ NO**

**Classe di Denominazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Concorso**

**Codice**

**È in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SÌ NO**

**È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:**

**SÌ NO**

**Classe di Denominazione**

**Concorso**

**Codice**

**È in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SÌ NO**

**È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:**

**SÌ NO**

**Classe di Denominazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Concorso**

**Codice**

**È in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SÌ NO**

**È in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:**

**SÌ NO**

1 [Motore di Ricerca delle Discipline dell'esame di Stato a.s. 2024/25](https://visualizzamaterieesame.static.istruzione.it/)

2 I codici meccanografici delle istituzioni scolastiche sono visibili sul sito del MIM alla pagina: <https://www.istruzione.it/mobilita_personale_scuola/elenchi_ufficiali.shtml>

**DICHIARA**

- di essere nella seguente posizione giuridica: (barrare la casella relativa)

1. Docenti di ruolo impossibilitati a presentare domanda su sistema Polis
2. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di istruzione secondaria di II grado
3. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di ogni ordine e grado diversi da quelli indicati alla lettera B)
4. 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

**SÌ NO**

Se **SI** indicare in quali Istituti

A.S. 2022/2023 I Sede

Codice Denominazione

A.S. 2022/2023 II Sede

eventuale Codice Denominazione

A.S. 2023/2024 I Sede

Codice Denominazione

A.S. 2023/2024 II Sede

eventuale Codice Denominazione

* 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.

L’aspirante prende visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato B).

Data………………

Firma dell’aspirante

Allegati: Fotocopia di un documento di identità in corso di validità Informativa trattamento dati personali[3](#_bookmark2)

**Nota Bene**: la domanda dovrà essere inviata all’IIS Tommaso Salvini esclusivamente **al seguente indirizzo di posta elettronica:** sostituzione.commissari@iistommasosalvini.edu.it **(***la domanda, la fotocopia del documento di riconoscimento e l’informativa trattamento dati personali dovranno essere scannerizzati in un unico file e trasmessi in formato pdf). Unitamente alla presente domanda dovrà essere compilato il modulo di domanda on line accessibile al seguente* [*https://forms.office.com/e/YRfvPyiQ50.*](https://forms.office.com/e/YRfvPyiQ50)

3 Allegato B