

Disponibilità alla nomina in sostituzione di Presidente/Commissario esterno a.s. 2025/26

Esami di Maturità a.s. 2025/26

Al Dirigente dell' Ufficio IX dell' Usr per la Toscana
Ambito Territoriale di Lucca e Massa-Carrara, sede di Massa
mail: usp.ms@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____
C.F. _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ Via _____ c.a.p. _____
tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere nominato/a

- Presidente
 Commissario per uno degli insegnamenti afferenti all'abilitazione o alla laurea posseduta, secondo il piano di studi,

in sostituzione di componenti di nomina ministeriale assenti in quanto legittimamente impediti ad espletare l'incarico:

Codice/i Classe/i di Concorso _____

Denominazione/i classe/i di concorso _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi dell'art. 46 dello stesso Decreto

DICHIARA

- di **non aver** subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
 di **non aver** subito provvedimenti disciplinari, né avere procedimenti disciplinari in corso;
 di **essere in possesso dell'abilitazione** prevista per la classe di concorso:

SI NO

conseguita con: Concorso Ordinario Altro (*da specificare*)

con votazione _____

data di conseguimento _____

presso _____

- di **non essere in possesso** dell'abilitazione
 di **essere in possesso** del seguente Diploma di laurea vecchio ordinamento /specialistica/magistrale*

conseguito in data _____ c/o Università degli Studi di _____

- di **prestare/aver prestato servizio** di insegnamento **nel corrente anno scolastico** presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

classi terminali classi non terminali

- di prestare/aver prestato servizio di insegnamento **nel corrente anno scolastico** presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

classi terminali classi non terminali

- di **aver prestato servizio di insegnamento negli anni scolastici precedenti** presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

a.s. **2024/25** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

a.s. **2024/25** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

- a.s. **2023/24** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

a.s. **2023/24** Istituto Statale/Paritario _____

materia di insegnamento _____

di aver partecipato agli Esami di Stato di istruzione secondaria di II grado negli ultimi due anni scolastici

SI NO

a.s. **2024/25** Presidente Commissario

presso _____

a.s. **2024/25** Presidente Commissario

presso _____ *(eventuale seconda sede)*

a.s. **2023/24** Presidente Commissario

presso _____

a.s. **2023/24** Presidente Commissario

presso _____ *(eventuale seconda sede)*

autorizzo non autorizzo

il trattamento dei dati personali ivi contenuti ai sensi all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Data, _____

Firma
