



Sondrio

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - USR Lombardia - Ufficio XIII - Ambito territoriale di Sondrio - Via Carlo Donegani, 5 - 23100 Sondrio - Tel. 0342 541 111 - Codice Ipa: m_pi - PEC uspsso@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.so@istruzione.it - Codice AOO: AOOUSPSO - Codice Univoco per la fatturazione elettronica: HKPE39 - CF 80000360141

Esami di Stato a.s. 2016/2017: dichiarazione disponibilità per il ruolo di commissario esterno.

Direzione Generale
Ufficio XIII – Sondrio
Via Donegani, 5 – 23100 Sondrio
Posta Elettronica Certificata: uspsso@postacert.istruzione.it

Si rende disponibile per il download il modulo per la dichiarazione di disponibilità a ricoprire il ruolo di commissario esterno nelle commissioni degli esami di Stato per l'anno scolastico 2016/2017. Il modulo, in formato doc, può essere scaricato cliccando sul link che segue.



T [Modulo disponibilità commissari esterni esami di Stato \(doc, 38 kB\)](#)

DL/im

Referente

Domenico Longobardi

Tel.: 0342 541237

domenico.longobardi@istruzione.it



**MODULO PER DISPONIBILITA' IN QUALITA' DI COMMISSARIO ESTERNO
AGLI ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE
SECONDARIA SUPERIORE – ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Al Dirigente dell'U.S.R. Lombardia
Ambito territoriale di Sondrio
Settore II -Ufficio Esami di Stato
Via Donegani,5 – 23100 SONDRIO

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ (____) il _____
codice fiscale _____
residente a _____ (____) Via _____ n. _____ cap _____
tel. _____ cell. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere nominato Commissario nei prossimi Esami di Stato in sostituzione di componenti di nomina ministeriale per la classe di
concorso _____

DICHIARA

- 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 possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito il
_____ presso l'Università degli Studi di _____;
- di essere in possesso dell'Abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso richiesta
- di NON essere in possesso dell'Abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso richiesta
- di prestare e/o 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; supplente annuale; supplente temporaneo;
- di aver prestato servizio di insegnamento nell'anno scolastico 2014/15 presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente: Istituto Statale/Paritario _____ materia di insegnamento _____;
- di aver prestato servizio di insegnamento nell'anno scolastico 2015/16 presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente: Istituto Statale/Paritario _____ materia di insegnamento _____;
- eventuali precedenti incarichi nelle commissioni Esami di Stato:
A.S. _____ Presidente Commissario di _____ presso _____
A.S. _____ Presidente Commissario di _____ presso _____
A.S. _____ Presidente Commissario di _____ presso _____

Il sottoscritto _____ dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle vigenti attuali disposizioni relative alle indennità e ai compensi spettanti in merito alla nomina eventualmente conferita; dichiara altresì di conoscere le nuove disposizioni che regolano lo svolgimento dell'esame di Stato: L. n. 1 dell'11.01.07, C.M. n. 2 del 9.03.2017.

Data _____ FIRMA _____

(il presente modulo deve essere inviato via e-mail all'indirizzo: usp.so@istruzione.it)