

Scheda per la disponibilità alla nomina in sostituzione del Commissario esterno Esami di Stato - Anno Scolastico 2017-2018

DEVE ESSERE COMPILATA UNA SCHEDA PER CIASCUNA CLASSE DI CONCORSO RICHIESTA

INVIARE A: Ufficio I - Ambito territoriale per la provincia di Palermo
Via S. Lorenzo 312/g - 90146 PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. _____) il _____ residente a _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di essere nominato in sostituzione del Commissario esterno per gli Esami di Stato a.s. 2017/2018.

CLASSE DI CONCORSO RICHIESTA PER LA NOMINA (indicare la nuova classe di concorso)

Classe di concorso	Denominazione classe di concorso

E' in possesso dell'abilitazione per la classe di concorso?

SI	NO
----	----

E' in possesso del seguente titolo di laurea almeno quadriennale o magistrale (la laurea triennale non costituisce titolo per la nomina)

--

N.B. In caso di assenza di abilitazione allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di studio con l'indicazione degli esami sostenuti

POSIZIONE A.S. 2017/2018 (barrare la/le casella/e relativa/e)

A	Docente a tempo indeterminato presso istituti statali di istruzione secondaria di secondo grado.
B	Docente supplente presso istituti statali di istruzione secondaria di secondo grado.
C	Docente presso istituti paritari.
D	In quiescenza dal:
E	Altro (specificare):

Denominazione Istituto di servizio

Denominazione Istituto di servizio

SERVIZIO PRESTATO NEGLI ANNI SCOLASTICI 2015/2016 e 2016/2017 (Istituti statali e paritari)

Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto
Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto
Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto

Indicare gli Istituti nei quali ha partecipato agli ESAMI DI STATO negli ultimi due anni scolastici

Anno scolastico 2016/2017	
	Denominazione Istituto
Anno scolastico 2016/2017	Denominazione Istituto (se la commissione ha operato su due Istituti diversi)
Anno scolastico 2015/2016	Denominazione Istituto
Anno scolastico 2015/2016	Denominazione Istituto (se la commissione ha operato su due Istituti diversi)

Palermo, _____

Firma dell'aspirante _____