**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**

 **Email**

**CHIEDE**

di essere nominato, quale Commissario di esame di Stato per l’anno scolastico 2022 – 2023, 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**

 **Concorso1**

 **Codice**

 **E’ in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SI NO**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **SI NO**

 **Classe di Denominazione**

 **Concorso1**

 **Codice**

 **E’ in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SI NO**

 **E’ in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI NO**

 **Classe di Denominazione**

 **Concorso1**

 **Codice**

 **E’ in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SI NO**

 **E’ in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI NO**

 **Classe di Denominazione**

 **Concorso1**

 **Codice**

 **E’ in possesso dell’abilitazione prevista per la classe di concorso: SI NO**

 **E’ in possesso del seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **SI** **NO**

Retro ALLEGATO B

**DICHIARA**

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

1. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di istruzione secondaria di II grado
2. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di ogni ordine e grado diversi da quelli indicati alla lettera A)
3. 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

 **SI NO**

 Se **SI** indicare in quali Istituti

A.S. 2020/2021 I Sede

 Codice2 Denominazione

A.S. 2020/2021 II Sede

 eventuale Codice2 Denominazione

A.S. 2021/2022 I Sede

 Codice2 Denominazione

A.S. 2021/2022 II Sede

 eventuale Codice2 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.

Data………………………………….

FIRMA **LEGGIBILE** DELL’ASPIRANTE……………………………………………………….

Allegati: Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

 Informativa trattamento dati personali

|  |
| --- |
| * **Nota Bene**: la domanda va inviata al Liceo Tasso di Roma **al seguente indirizzo di posta elettronica: liceotasso.esami2023@liceotasso.edu.it (***la domanda, la fotocopia del documento di riconoscimento e l’informativa trattamento dati personali devono essere scannerizzati in un unico file e trasmessi in formato .pdf). Unitamente alla presente domanda va compilato il modulo di domanda on line accessibile al seguente* ***[link](https://docs.google.com/forms/d/1Hq1dXIOaHOXiZ6RUzeUuvtzFcMsDTZsFy-qqNLucZqE/edit)* .**
 |