Al Dirigente

dell’Ufficio Scolastico VIII Ambito di VICENZA [usp.vi@istruzione.it](mailto:usp.vi@istruzione.it)

Oggetto:  **segnalazione disponibilità a svolgere la funzione di presidente nelle commissioni per gli Esami di Stato a.s.**

**2019/2020 conclusivi del secondo ciclo di istruzione**

Il sottoscritto ………………………………………………. comunica la propria disponibilità a svolgere le funzioni di

**Presidente**

nelle commissioni giudicatrici degli esami di stato conclusivi del II ciclo di istruzione presso le II.SS. della provincia di Vicenza.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

di essere nato a …………………………………………………………………………….. (......) il ………………………………,

di essere residente a …………………………..………………… (.....) in via/piazza ……………………………………..……………….., n. ……...,

di essere domiciliato a[[1]](#footnote-0) ………………………….…………….. (.....) in via/piazza …………………..…………………………………., n. ….…...,

di essere reperibile telefonicamente al numero fisso ………………………….……………….. o al cellulare ……………………..……….

e per e-mail all’indirizzo ……………………………………………………………………………………………..

Inoltre

**dichiara**

* di essere in ruolo dal[[2]](#footnote-1) ……………………………………………..
* di essere in quiescenza dal …………………………………….. e di avere svolto i seguenti precedenti servizi:
  + A.S. 2017/2018 presso …………………………………….
  + A.S. 2018/2019 presso …………………………………....
  + A.S. 2019/2020 presso …………………………………...

**Dichiara**

inoltre di: *(barrare le opzioni di interesse)*

* non aver subito condanne né di avere procedimenti penali in corso
* non avere in corso o aver subito procedimenti disciplinari
* non aver ricevuto nomina ministeriale nel corrente a.s.
* non aver partecipato nei precedenti anni alle commissioni giudicatrici degli esami di stato in qualità di presidente
* aver partecipato nei decorsi anni alle commissioni giudicatrici degli esami di stato in qualità di presidente per …… volte

Ai sensi dell’art. 23 del D. L.vo 30 giugno 2003 n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini istituzionali necessari per l’espletamento delle procedure avviate dalla presente richiesta nei confronti dell’Amministrazione Scolastica centrale e periferica.

**Allega**

alla presente richiesta:

* copia del proprio documento di identità e se provvisto di abilitazione piano di studi;
* informativa sul trattamento dei dati personali debitamente firmata.

Luogo ……………………...….., data ………………………….. Firma ………………………………………….

1. compilare solo se diverso dalla residenza [↑](#footnote-ref-0)
2. saranno prese in considerazione solo candidature di docenti con almeno 10 anni di ruolo [↑](#footnote-ref-1)