

DISPONIBILITA' ALLA NOMINA IN SOSTITUZIONE DEL PRESIDENTE AGLI ESAMI DI STATO A.S. 2019/20 NELLA PROVINCIA DI ROMA

All' Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Viale G. Ribotta - 00144 Roma
drla.presidentiesamidistato@istruzione.it

Io sottoscritto _____ nat _____ (_____)

Il ____/____/____ e residente a _____ (_____) CAP _____

Via _____, _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- di prestare servizio in qualità di **Dirigente Scolastico** presso:

(codice mecc.) _____ (denominazione) _____

- di aver prestato servizio in qualità di Dirigente Scolastico presso (codice mecc.) _____

- di essere in quiescenza dal (gg/mm/anno) _____ (non più di tre anni incluso l'anno in corso)

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____

- di essere in possesso di abilitazione per la classe di concorso: _____ (_____)

- di prestare o aver prestato servizio per l'insegnamento di RUOLO per almeno 10 anni dall'anno scolastico.....

presso: _____

- di aver prestato servizio negli ultimi **due anni** scolastici presso i seguenti istituti:

1. _____

2. _____

- di essere stato nominato presidente o commissario, per gli esami di stato, negli ultimi due anni presso i seguenti istituti: (indicare la tipologia della funzione svolta "Presidente o commissario")

1) _____

2) _____

- di essere docente o ricercatore universitario, direttore o docente di istituzioni A.F.A.M. presso _____

CHIEDO

di essere nominato quale PRESIDENTE per gli esami di stato per l'a.s. 2019/2020, in sostituzione di Presidente rinunciatario.

Allegato: **fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

Recapiti telefonici.....

Cellulare:.....

Roma _____

Firma.....

(L'Allegato A e la fotocopia del documento di riconoscimento devono essere scannerizzati in **un unico file e trasmessi esclusivamente in formato.pdf** al seguente indirizzo di posta elettronica drla.presidentiesamidistato@istruzione.it)