

All' U.S.P. di PADOVA

Il sottoscritto _____

dichiara la propria disponibilità a svolgere le funzioni di **PRESIDENTE - COMMISSARIO** nelle commissioni giudicatrici degli esami di stato del corrente anno scolastico presso le istituzioni scolastiche della provincia di Padova..

A tale proposito dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

1) nato il _____ a _____

2) **residente a** _____ prov. _____

in via _____

tel. _____ tel.cell. _____

3) **laureato in** _____

(precisare se trattasi di laurea triennale, quadriennale, specialistica, ecc.)

presso l'Università di _____

con votazione _____ in data _____

4) in possesso di **abilitazione** per la classe di concorso _____

conseguita nell'anno _____ presso _____

5) in servizio nel corrente a.s. presso _____

di _____ - distretto scolastico nr. _____

6) per l'insegnamento della materia _____

7) in qualità di **docente I.T.I.** (dal _____)

oppure

8) in qualità di **docente a tempo determinato** (dal _____ al _____)

oppure

9) **collocato a riposo** dal _____

10) servizi pregressi :

a.s. 2005/06 presso _____

a.s. 2004/05 presso _____

a.s. 2003/04 presso _____

(precisare se il servizio è stato svolto I.T.I o T.D. fino al termine dell'a.s. o delle lezioni o per supplenza breve)

Dichiara inoltre di aver già partecipato nei decorsi anni alle Commissioni giudicatrici degli esami di stato in qualità di PRESI DENTE – COMMISSARIO (cancellare la voce che non interessa):

a.s. 2005/06 : Istituto _____

a.s. 2004/05: Istituto _____

a.s. 2003/04: Istituto _____

Il sottoscritto, ai sensi della legge 675 del 31.12.1996 e successive modificazioni, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Firma _____

Padova, _____