



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"

Viale C.T. Odescalchi - 00147 Roma

Sedi **Liceo Artistico**: Viale C.T. Odescalchi 75 - Viale Oceano Indiano 62 - Via Argoli 45

Sede Uffici: Viale C.T. Odescalchi 75 – Telefono 06121126965 – Fax: 0651604078

XIX Distretto – Codice mecc. RMIS08200L - C.F. 97567330580

RMIS08200L@istruzione.it - casella PEC: RMIS08200L@pec.istruzione.it - sito web: <http://www.istruzioneecaravaggio.it>



Circ. n. 408

Roma, 10 giugno 2019

Ai docenti interessati e aventi titolo

Oggetto: Modello per la disponibilità alla nomina in sostituzione del Presidente agli Esami di Stato a.s. 2018/19 nella provincia di Roma.

In relazione all'eventuale disponibilità delle SS.LL. alla disponibilità alla nomina in sostituzione del Presidente agli Esami di Stato per l'a.s. 2018/19 nella provincia di Roma, si allega alla presente modello conforme da compilare.

Il Dirigente scolastico
Flavio De Carolis
(Firma sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 della L. n. 39/1993)

ALLEGATO 1

**MODELLO PER LA DISPONIBILITA' ALLA NOMINA IN SOSTITUZIONE DEL
PRESIDENTE AGLI ESAMI DI STATO A.S. 2018/19 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 dal.....al.....

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. 2018/19, 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)