



ITCS "VITALE GIORDANO"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE

Piazzale G. Rodari Bitonto - tel. (fax) 0803741816-3746712

Codice meccanografico BATD220004 Codice Fiscale 93062840728

E-mail: dirigente@itcbitonto.it

Sito internet: <http://www.itcbitonto.gov.it>

CIRCOLARE N. 181

AI DOCENTI

SEDE

Oggetto : Esami di Stato a. s. 2016/2017. Domanda di messa a disposizione per nomina commissario esterno esami di stato solo per i docenti che NON HANNO PRESENTATO IL MODELLO ES-1 E ES-2

L'Ufficio Scolastico Territoriale di Bari provvede alla sostituzione dei componenti esterni impediti ad assolvere l'incarico nelle Commissioni degli Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria 2° grado.

A tal fine, i docenti interessati possono compilare la domanda, il cui fac-simile è sotto riportato ed allegato anche in formato word, ai fini della nomina in sostituzione dei commissari impediti.

Entro **lunedì 22 maggio 2017**, le domande dovranno essere indirizzate all'Ufficio III dell'U.S.R. – Ambito Territoriale di Bari – Area II/settore 3 – Via Re David n. 178/f e/o via mail all'indirizzo: diana.cimino.ba@istruzione.it.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate a *mezzo fax*.

Le domande che perverranno dopo la suddetta data saranno prese in considerazione dopo aver esaurito gli elenchi di coloro che avranno rispettato il termine innanzi citato.

Si ritiene doveroso aggiungere che la sostituzione degli eventuali componenti delle commissioni deve aver luogo utilizzando prioritariamente gli elenchi di risulta ministeriali.

Sono definiti di "risulta" gli elenchi che comprendono i nominativi di coloro che hanno presentato regolare domanda utilizzando il modello ES-1 o ES-2 e che non risultano destinatari di nomina da parte del Ministero.

Bitonto 5 aprile 2017

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
ARCANGELO FORNELLI**

DISPONIBILITA' ALLA NOMINA A COMMISSARIO ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO NELLE SCUOLE STATALI E NON STATALI
- ANNO SCOLASTICO 2016/2017 -

Al Dirigente dell' Ufficio VII
Ambito Territoriale per la Provincia
di Bari
Via Re David n. 178/f
70125
B A R I

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il ___/___/_____, chiede di essere nominato/a commissario esterno per gli Esami di Stato in sostituzione di docenti di nomina ministeriale per le materie corrispondenti all'abilitazione posseduta, ovvero in relazione al diploma di laurea di cui è in possesso, valido per l'ammissione ai concorsi per l'accesso ai ruoli.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi dell'art. 46 stesso decreto,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di non essere cessato/a dal servizio presso pubblica amministrazione per infermità;
- di non essere collocato/a fuori ruolo o utilizzato/a in compiti diversi dall'insegnamento;
- di non essere in astensione obbligatoria dal lavoro ex legge 30.12.1971 n. 1204;
- di non essere in aspettativa o distacco sindacale;
- di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso;
- di non aver subito sanzioni disciplinari superiori alla censura negli aa.ss. 2015/16 e 2016/2017;
- di essere residente a _____ (___), in via _____, n° _____, tel. _____ / cell. _____ (obbligatoro);
- di essere in possesso de_ DIPLOM_ di LAUREA in _____ conseguito il ___/___/_____, presso l'università degli Studi di _____;
- di **essere in possesso dell'abilitazione** all'insegnamento per la:
classe di concorso (A _____) _____ -

OBBLIGATORIO

classe di concorso (A _____) _____ -

OBBLIGATORIO

classe di concorso (A _____) _____ -

OBBLIGATORIO

conseguita/e con: Concorso Ordinario Concorso Riservato SSIS

con votazione _____ data conseguimento ___/___/_____ presso _____;

- di **non essere abilitato** e di essere/non essere iscritto nelle graduatorie di terza fascia al posto n. _____ con punti _____ presso l'Istituzione scolastica capolista;
- di **prestare e/o aver prestato servizio d'insegnamento** presso:
a.s. 2014/2015 Istituto Statale/Paritario _____ di _____
a.s. 2015/2016 Istituto Statale/Paritario _____ di _____
a.s. 2016/2017 Istituto Statale/Paritario _____ di _____
Materia d'insegnamento _____

Classi terminali Classi non terminali Supplente annuale Supplente temporaneo ;

- di **aver svolto le funzioni di commissario** per gli Esami di Stato:
a.s. 2014/2015: Presidente - Commissario - Cl. Conc. _____ Istituto _____;
- a.s. 2015/2016: Presidente - Commissario - Cl. Conc. _____ Istituto _____;
- di **non avere** svolto incarichi come commissario nei due anni precedenti

Coloro che sono in possesso della sola laurea, dovranno allegare il Certificato degli esami sostenuti.

Data _____

Firma _____