

**Istituto Omnicomprensivo Statale Lungro (CS)**

Istituto Omnicomprensivo Statale  
POLO ARBERESH  
di Lungro (Cs)

Da: "USP di Cosenza" <usp.cs@istruzione.it>  
Data: venerdì 1 giugno 2018 10:18  
A: "Scuole superiori della prov. di CS" <superiori.cs@istruzione.it>  
Allega: Circolare 111.pdf; Messa\_a\_disposizione\_allegato\_B.pdf  
Oggetto: Circolare 111 ricerca docenti classi di concorso A015, A061, A062, AI24

Protocollo  
N° 2924 Titolo c/29  
del 1/6/18



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria  
Direzione Generale – Ufficio V Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza  
C.so B. Telesio n°17 - 87100 Cosenza  
Segreteria del Dirigente*

Si trasmette alle SS.LL. le note allegate e inerenti l'oggetto.

Trasmette Caterina Greco - Segreteria del Dirigente -

IL DIRIGENTE

*Luciano Greco*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art 3 comma 2° del dlvo n. 39 del 1993



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE  
UFFICIO V – AMBITO TERRITORIALE DI TORINO  
UFFICIO ESAMI DI STATO

VIA COAZZE 18, 10138 TORINO;

PEC: USPTO@POSTACERT.ISTRUZIONE.IT; WEB: [HTTP://TORINO.ISTRUZIONEPIEMONTE.IT/](http://TORINO.ISTRUZIONEPIEMONTE.IT/);

C.F. 80089530010; CODICE IPA: M\_PI; CODICE AOO: AOOUSPTO; CODICE F. E.: 8MXTUA;

Circ. n° 111

Torino, giovedì 31 maggio 2018

**OGGETTO:** ricerca docenti classi di concorso A015, A061, A062, AI24

Si segnala l'urgente necessità di reperire docenti delle classi di concorso A015, A061, A062, AI24 disponibili ad assumere l'incarico di commissario esterno agli Esami di Stato 2017/2018. Per le messe a disposizione inviare all'indirizzo [esamidistato.to@istruzione.it](mailto:esamidistato.to@istruzione.it) il **modello B** allegato al presente bando.

**IL DIRIGENTE**

**Stefano Suraniti**

firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2, D. L.vo 39/1993

RESPONSABILE: GERARDO D'AMATO

RIFERIMENTI: NATALIE OLIVERO – FABIO ARDINO – ROBERTA CARELLO

EMAIL: [ESAMIDISTATO.TO@ISTRUZIONE.IT](mailto:ESAMIDISTATO.TO@ISTRUZIONE.IT)

TEL: 011440 4365; 011440 4325; 011440 4363





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE  
UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI TORINO

UFFICIO ESAMI DI STATO SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO  
VIA COAZZE 18, 10138 TORINO;

DOMANDA DI MESSA A DISPOSIZIONE SOSTITUZIONE COMMISSARIO ESAMI DI STATO A.S. 2017/18

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>					
Cognome	<input type="text"/>			Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Giorno	Mese	Anno	Prov. di Nascita	
Comune di servizio e/o residenza	<input type="text"/>			Sigla Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>				
Telefono/cellulare	<input type="text"/>		Email	<input type="text"/>	

**CHIEDE**

di essere nominato, quale Commissario agli esami di Stato per l'A.S. 2017/18, in sostituzione di Commissario legittimamente impedito ad espletare l'incarico, per uno degli insegnamenti afferenti all'abilitazione o alla laurea posseduta, secondo il piano di studi.

Classe di Concorso <sup>1</sup>	<input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>		
	Codice				
Possiede l'abilitazione prevista per la suddetta classe di concorso:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possiede il seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Classe di Concorso <sup>1</sup>	<input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>		
	Codice				
Possiede l'abilitazione prevista per la suddetta classe di concorso:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possiede il seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Classe di Concorso <sup>1</sup>	<input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>		
	Codice				
Possiede l'abilitazione prevista per la suddetta classe di concorso:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possiede il seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Classe di Concorso <sup>1</sup>	<input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>		
	Codice				
Possiede l'abilitazione prevista per la suddetta classe di concorso:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possiede il seguente titolo di laurea quadriennale o specialistica:			SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Vedi allegato 11 alla CM 4537 del 16/03/2018



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE**  
**UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI TORINO**

**UFFICIO ESAMI DI STATO SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**  
**VIA COAZZE 18, 10138 TORINO;**

**Retro ALLEGATO B**

**DICHIARA**

- di essere nella seguente posizione giuridica (barrare la casella relativa):

<input type="checkbox"/>	A. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di istruzione secondaria di II grado
<input type="checkbox"/>	B. Docente supplente temporaneo presso istituti statali di ogni ordine e grado diversi da quelli indicati alla lettera A)
<input type="checkbox"/>	C. Altro.....

- di aver partecipato agli ESAMI DI STATO di istruzione secondaria di II grado negli ultimi due anni scolastici in qualità di Commissario o Presidente

SI  NO

Se **SI** indicare in quali Istituti

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice meccanografico	Denominazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice meccanografico	Denominazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice meccanografico	Denominazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice meccanografico	Denominazione

- Di aver prestato servizio nell'A.S. corrente e nei due precedenti nei seguenti istituti:

<input type="text" value="2017/18"/>	<input type="text"/>
A.S.	Denominazione
<input type="text" value="2016/17"/>	<input type="text"/>
A.S.	Denominazione
<input type="text" value="2015/16"/>	<input type="text"/>
A.S.	Denominazione

- di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari, né avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non trovarsi in nessuna delle posizioni che comporti divieto di nomina (art. 15 D.M. n. 6 del 17.1.2007)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 28/12/2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace.

Data..... FIRMA **LEGGIBILE** DELL'ASPIRANTE.....

**N. B. la domanda va inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: [esamidistato.to@istruzione.it](mailto:esamidistato.to@istruzione.it) allegando fotocopia del documento d'identità, entrambi scannerizzati in un unico file e trasmessi in formato pdf**