

ENTRO 15 MAGGIO 2018

usp.tr@istruzione.it

Ufficio scolastico
Ambito territoriale di TERNI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

telefono _____ / _____ cell: _____ / _____ e-mail _____

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, art.46, di essere in possesso dei seguenti titoli:

- laurea in _____ voto _____ (1)
- eventuale altra laurea _____ : voto _____ (1)
- abilitazione all' insegnamento _____

specificare la data e le modalità di conseguimento: _____

precedenti funzioni di commissario negli esami di Stato: si no

sede esami a.s.2015/16 _____

sede esami a.s.2016/17 _____

classi di concorso richieste (2) _____

Spazio riservato al personale in servizio a.s. 2017/18

Istituto sede di servizio _____

Eventuale sedi di completamento _____

Classe di concorso _____ Tot. mesi di servizio _____

Spazio riservato al personale in servizio a.s. 2016/17

Istituto sede di servizio _____

Eventuale sedi di completamento _____

Classe di concorso _____ Tot. mesi di servizio _____

Spazio riservato al personale in servizio a.s. 2015/16

Istituto sede di servizio _____

Eventuale sedi di completamento _____

Classe di concorso _____ Tot. mesi di servizio _____

Terni _____

(firma)

1. Per la laurea in lingue specificare la lingua quadriennale
2. Utilizzare esclusivamente i codici meccanografici che identificano le classi di concorso desumendoli dal DM 259/17, al quale si deve fa riferimento anche per quanto riguarda le materie per le quali si ha titolo ad essere nominati