All' Ufficio Scolastico Regionale per le Marche
formazione.usrmarche@istruzione.it

OGGETTO: AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI RAPPRESENTATI DELL'U.S.R. MARCHE PER LE: COMMISSIONI GIUDICATRICI PER GLI ESAMI FINALI DEI PERCORSI ABILITANTI 30, 36 e 60 CFU/CFA, ai sensi del D.P.C.M. 4 AGOSTO 2023; COMMISSIONI GIUDICATRICI PER LE PROVE DI ACCERTAMENTO FINALE DEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP), ai sensi dell'art. 7 del D.lgs nr. 61/2017. **Presentazione candidatura per assumere l'incarico di rappresentante USR.**

Il/La sottoscritto/a

(cognome) _____

(nome) _____

(luogo e data di nascita) _____

(comune di residenza) _____

(indirizzo di residenza – via/piazza CAP) _____

e-mail privata (PEC o PEO) _____

numero di telefonia mobile _____

(codice fiscale) _____

in servizio in qualità di (**barrare** l'ipotesi di afferenza):

- docente di scuola secondaria di secondo grado presso l'Istituto Scolastico…….
- docente comandato presso …….

DICHIARA

la propria disponibilità ad assumere l'incarico di rappresentante dell'USR MARCHE nelle commissioni indicate in oggetto e di essere in possesso dei titoli e requisiti sotto riportati:

RUOLO: _____

ANZIANITA' DI SERVIZIO NEL RUOLO: _____

Nonché di esprimere come ambito/i territoriale/i di desiderata (**barrare max 2 scelte**):

- Pesaro-Urbino
- Macerata
- Ancona
- Ascoli Piceno
- Fermo

Dichiara inoltre di essere consapevole che i dati forniti assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e che vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Autorizza infine codesto Ufficio, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, al loro trattamento ai soli fini delle procedure inerenti all'affidamento dell'incarico di membro delle commissioni giudicatrici indicate in oggetto.

_____ , _____

(firma)_____

Si allega documento di identità.