



Erasmus+



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI



Ministero dell'istruzione

**SCUOLA SECONDARIA STATALE DI PRIMO GRADO  
"G. PASCOLI"**

Via Ovidio, 25 c.a.p. 81031 – Aversa (CE)

e-mail: [cemm01700d@istruzione.it](mailto:cemm01700d@istruzione.it) – e-mail PEC [cemm01700d@pec.istruzione.it](mailto:cemm01700d@pec.istruzione.it)

[www.pascoliaversa.edu.it](http://www.pascoliaversa.edu.it)

**DICHIARAZIONE SULL'INSUFFICIENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'  
ESAMI DI STATO**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....

il .....e residente a ....., docente di

..... commissario negli esami di stato 2020/2021 nella classe 3<sup>a</sup> .... come

previsto dalla vigente normativa, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci

e della conseguente decadenza ai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli

artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

*(Barrare la voce che interessa)*

☐ di non essere legato da vincolo di parentela e affinità entro il quarto grado civile con alcuno dei candidati che dovrà esaminare e di non incorrere in nessuna delle incompatibilità di cui agli artt. 51 e 52 c.p.c.

☐ **ovvero** di avere i seguenti vincoli di parentela o di coniugio o affinità entro il quarto grado o incompatibilità di cui agli artt. 51 e 52 c.p.c. con i seguenti candidati che dovrà esaminare:.....

☐ che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico e di non trovarsi in alcuna delle condizioni causa di incompatibilità o di inopportunità richiamate D.D. del 23/04/2020, relativo alla formazione dell'Esame di Stato di primo grado.

Aversa.....

**Prof. ....**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del Decreto legislativo. 39/93)