**Dichiarazione del commissario d’esame
 ai sensi del DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a digitare Nome e Cognome commissario agli Esami integrativi e/o di idoneità , per:

Classe Seleziona la classe Sez. -- Indirizzo di studi Seleziona indirizzo di studi

**DICHIARA**

**□ DI AVERE □ DI NON AVERE**

Istruito privatamente candidate assegnati alla commissione sua stessa, ed inoltre

**DICHIARA**

**□ LA PRESENZA □ L’ASSENZA**

Di parentela e di affinità entro il quarto grado, ovvero

**DICHIARA**

**□ LA PRESENZA □ L’ASSENZA**

Di rapporti di coniugio o di convivenza con i candidati che dovrà esaminare.

Nettuno, Selezionare la data

Il Docente-Commissario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_