

**ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE
SECONDARIA DI II GRADO A.S. 2024-2025**

**DISPONIBILITÀ IN QUALITÀ DI COMMISSARIO ESTERNO PROVINCIA DI
TERNI**

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di Terni
usp.tr@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____ con domicilio a _____

Via _____ telefono _____

e-mail _____ cell. _____

CHIEDE

di essere nominato/a nei prossimi Esami di Stato quale commissario esterno

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi dell'art.46 stesso Decreto,

- di **non aver** subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- di **non aver** subito provvedimenti disciplinari, né averne in corso;
- di essere docente titolare della materia:

presso l'Istituto _____

- di **essere in possesso** del Diploma di laurea vecchio ordinamento ☐
specialistica/magistrale ☐ _____

conseguito in data _____ c/o Università degli Studi
di _____

- di **essere in possesso dell'Abilitazione** all'insegnamento per la/le classe/i di
concorso _____ conseguita con: ☐ Concorso Ordinari ☐ Concorso
Riservati ☐ SISS ☐ COBASLID ☐ PASS ☐ TFA ☐ ALTRO _____
con votazione _____ data di conseguimento _____

presso _____;

- di **non essere abilitato** e di essere/non essere iscritto nelle graduatorie di seconda fascia al posto n.____con punti _____, per le classi di concorso_____ presso _____ l'istituzione _____ scolastica capolista_____

- di **prestare e/o aver prestato servizio di insegnamento** negli anni scolastici presso istituti di istruzione secondaria di II grado e, precisamente:

a.s. **2024/25** Istituto Statale/Paritario _____ materia di insegnamento _____

a.s. **2023/24** Istituto Statale/Paritario _____ materia di insegnamento _____

a.s. **2022/23** Istituto Statale/Paritario _____ materia di insegnamento _____

☐ classi terminali ☐ classi non terminali ☐ supplente annuale ☐ supplente temporaneo;

- di **aver svolto incarichi** nelle commissioni Esami di Stato negli anni:

a.s. **2023/24** ☐ Presidente ☐ Commissario di _____ presso _____

a.s. **2022/23** ☐ Presidente ☐ Commissario di _____ presso _____

- di **non avere** svolto incarichi come Commissario/Presidente nei due anni precedenti.
☐

- Coloro in possesso della sola laurea, allegano una autocertificazione con gli esami sostenuti per l'intero corso di studi (laura triennale e specialistica).

☐ autorizzo ☐ non autorizzo

il trattamento dei dati personali ivi contenuti ai sensi all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Data_____

Firma_____