

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

**DISPONIBILITÀ IN QUALITÀ DI COMMISSARIO ESTERNO CdC A015 (Discipline  
sanitarie) - Materia (N078 - GNATOLOGIA)**

---

**Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di Perugia**  
[usp.pg@istruzione.it](mailto:usp.pg@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 della materia in oggetto

**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** (laurea 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\_\_\_\_\_