

**Domanda di messa a disposizione in sostituzione del Commissario esterno  
Esami di Stato - Anno Scolastico 2024-2025**

DEVE ESSERE COMPILATA UNA SCHEDA PER CIASCUNA CLASSE DI CONCORSO RICHIESTA

Al Dirigente dell'Ufficio IV – Ambito di AG

[uspag@postacert.istruzione.it](mailto:uspag@postacert.istruzione.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere nominato in sostituzione del Commissario esterno per gli Esami di Stato a.s. 2024/2025

**CLASSE DI CONCORSO RICHIESTA PER LA NOMINA**

Classe di concorso	Denominazione classe di concorso

E' in possesso dell'abilitazione per la classe di concorso?  SI  NO

E' in possesso del seguente titolo di laurea almeno quadriennale o magistrale (la laurea triennale non costituisce titolo per la nomina)

--

N.B. In caso di assenza di abilitazione allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di studio con l'indicazione degli esami sostenuti

**POSIZIONE A.S. 2024/2025 (barrare la/le casella/e relativa/e)**

A	Docente a tempo indeterminato presso istituti statali di istruzione secondaria di secondo grado.
B	Docente supplente presso istituti statali di istruzione secondaria di secondo grado.
C	Docente presso istituti paritari.
D	In quiescenza dal:
E	Altro (specificare):

Denominazione Istituto di servizio

Denominazione Istituto di servizio

**SERVIZIO PRESTATO NEGLI ANNI SCOLASTICI 2022/2023 e 2023/2024 (Istituti statali e paritari)**

2022/2023 <small>Anno scolastico</small>		2023/2024 <small>Anno scolastico</small>	
	Denominazione Istituto		Denominazione Istituto
2022/2023 <small>Anno scolastico</small>		2023/2024 <small>Anno scolastico</small>	
	Denominazione Istituto		Denominazione Istituto
2022/2023 <small>Anno scolastico</small>		2023/2024 <small>Anno scolastico</small>	
	Denominazione Istituto		Denominazione Istituto

**Indicare gli Istituti nei quali ha partecipato agli ESAMI DI STATO negli ultimi due anni scolastici**

A.S. 2023/2024	
	Denominazione Istituto/i dove ha operato la commissione
A.S. 2022/2023	
	Denominazione Istituto/i dove ha operato la commissione

**Dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni personali ostative all'incarico di commissario previste dal punto 3.d.b.b. della C.M. 11942 del 24/03/2025.**

Tutte le dichiarazioni sono rese dal sottoscritto sotto la propria responsabilità, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma dell'aspirante \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, preso visione dell'informativa sulla privacy per il trattamento dei dati personali allegata alla presente, autorizza ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 come novellato dal D. Lgs. 10/8/2018 n. 101, l'Amministrazione scolastica a utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del presente procedimento.*

**Si allega copia del documento di identità**

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma dell'aspirante \_\_\_\_\_