Modello “B”(per **Docenti** interessati a svolgere la funzione di Presidente di Commissione)

Al Dirigente

Ufficio Scolastico per la Sicilia

Ufficio VII - Ambito Territoriale di Catania

Via Mascagni 52, 95131 – Catania

c.a. **alfio.bella.ct@istruzione.it**

**ESAMI CONCLUSIVI DEL PRIMO CICLO D’ISTRUZIONE –**

**Anno Scolastico 2016-2017**

**SCHEDA PER PRESIDENTE DI COMMISSIONE D’ESAME**

**entro e non oltre il 21 Aprile 2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome:** | | |
| **Scuola di titolarità:**  (codice mecc. e denominzaz.) | | |
| **Materia:** | | **Data nasc.:** |
| **CAP:** | **Comune:** | |
| **Indirizzo:** | | |
| **Tel:** | **Mail:** | |

Indicare l’anzianità di servizio (compreso l’anno scolastico in corso):

 Ruolo docente Tot. anni \_\_\_\_\_\_

 Pre-ruolo Tot. anni \_\_\_\_\_\_

Legge 104 ** SI  NO**

**Presidente anni pregressi?  SI  NO** in quali anni? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEDI PREFERITE**

Le sedi indicate rappresentano mera espressione di preferenze e **non costituiscono alcun vincolo per l’Amministrazione**; **non potrà essere richiesta la sede ove si è svolta la stessa funzione lo scorso anno.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Meccanografico** | **Denominazione della Scuola** |
| 1) CT |  |
| 2) CT |  |
| 3) CT |  |
| 4) CT |  |

Note – osservazioni – esigenze – criticità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parere del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico Il Docente

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