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

Al Dirigente

- Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ESAMI DI LICENZA MEDIA – Anno Scolastico 2016-2017**

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

da inviare esclusivamente in cartaceo

**entro e non oltre il 20 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 \_\_\_\_\_\_

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

**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) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |

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

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

Visto: Il Dirigente Scolastico Il Docente

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