**AL MIUR – UFF. V A.T.P. DI Cosenza Mod A**

**(tramite la scuola di servizio )**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA’ DI PRESIDENTE DI COMMISSIONE DI ESAME CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE A.S. 2016 – 2017**

DA INVIARE esclusivamente tramite e­mail: olga.dodaro.cs@istruzione.it ­ NON OLTRE IL 21 aprile 2017

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. sede di servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTUALMENTE IN SERVIZIO oppure  IN QUIESCENZA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di  :

 DIRIGENTE SCOLASTICO DI RUOLO Istituto Comprensivo / Scuola secondaria statale I° grado/ D.D. -

 DIRIGENTE SCOLASTICO INCARICATO

 DOCENTE DI RUOLO II° grado - materia insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DOCENTE DI RUOLO I° grado - materia insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzianità di Servizio : anni complessivi di ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nel profilo di appartenenza

IN SERVIZIO PRESSO LA SCUOLA /ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per coloro che sono collocati a riposo indicare ultima scuola di servizio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEDI DI NOMINA ESAMI DI LICENZA MEDIA ANNI PRECEDENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| ANNO SCOLASTICO | DENOMINAZIONE DELLE SCUOLA STATALE O PARITARIA |
| 2014/2015 |  |
| 2015/2016 |  |

 **SEDI RICHIESTE PER A.S. 2016/2017**

Le sedi indicate rappresentano mera espressione di preferenze e non costituiscono alcun vincolo per l’Amministrazione:

|  |  |
| --- | --- |
|  | DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA STATALE O PARITARIA |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |

Dichiara di aver / non aver presentato la scheda di partecipazione PER LE commissioni DI esami di stato II°

Data : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale Firma del Dirigente Scolastico per convalida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_