

**All B**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA**

Ufficio XV Ambito Provinciale per la Provincia di Salerno

**SCHEDA DOCENTI**

**ESAMI DI LICENZA MEDIA – Anno Scolastico 2015/16**

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

da far PERVENIRE entro e non oltre l'11 maggio 2015

<b>Cognome e Nome:</b>	
<b>Data di nascita (gg/mm/aaaa):</b>	<b>Prov.:</b>
<b>Luogo di nascita:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	<b>Comune:</b>
<b>Tel./cell.:</b>	<b>mail:</b>
<b>Scuola di appartenenza:</b>	
<b>Codice Meccanografico:</b>	<b>Comune:</b>
<b>Materia insegnamento:</b>	

- **Indicare l'anzianità di servizio** (compreso anno scolastico in corso):  
dall'anno scolastico \_\_\_\_\_ all'anno scolastico **2015/16** Totale anni: \_\_\_\_\_
- **Ha già svolto l'incarico di Presidente di Commissione degli Esami di Licenza Media?**  
 **SI**, negli anni scol. \_\_\_\_\_  **NO**

**Sede presidenza esami a.s. 2014/15:** \_\_\_\_\_

**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.

<b>Codice Meccanografico</b>	<b>Denominazione della Scuola Statale o Paritaria</b>
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	

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

**PARERE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO:**  **IDONEO**

**NON IDONEO** motivazione: \_\_\_\_\_

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

F.to Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_