



Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
UFFICIO VII – AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI
FROSINONE

ANNO SCOLASTICO 2016/2017

**SCHEDA INDIVIDUALE PER LA NOMINA A PRESIDENTE ESAMI DI STATO
CONCLUSIVI DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE NELLE SCUOLE STATALI**

DIRIGENTE/DOCENTE

Cognome e nome

luogo e data di nascita

indirizzo privato/CAP/telef.....

QUALIFICA :

DIRIGENTE

Data immissione in ruolo Presidenza

Istituto di titolarità.....

DIRIGENTE IN QUIESCENZA

Ultimo Istituto di titolarità

DOCENTE

Materia di insegnamento.....

Istituto di titolarità.....

Anzianità di ruolo

DOCENTE IN QUIESCENZA

Materia di insegnamento.....

Ultima titolarità.....

**SCUOLE STATALI IN CUI IL DIRIGENTE / DOCENTE HA SVOLTO FUNZIONI DI
PRESIDENTE LICENZA MEDIA :**

A.S. 2013/2014.....

A.S. 2014/2015.....

A.S. 2015/2016.....

**SEDI PREFERITE PER LA NOMINA A PRESIDENTE ESAME DI STATO CONCLUSIVI
PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE**

- 1).....
- 2).....
- 3).....

N.B.: Le preferenze espresse non sono vincolanti

Data.....

.....

(FIRMA)

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per svolgere le funzioni di Presidente negli esami di stato di scuola secondaria di I grado,

FIRMA DEL PROFESSORE.....

VISTO DEL DIRIGENTE E TIMBRO DELLA SCUOLA.....