Scheda per la disponibilità alla nomina in sostituzione del Presidente Esami di Stato - Anno Scolastico 2015-2016

INVIARE A: Ufficio I - Ambito territoriale per la provincia di Palermo
Via S. Lorenzo 312/g - 90146 PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. _____) il _____ residente a _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di essere nominato in sostituzione del Presidente per gli Esami di Stato a.s. 2015/2016.

POSIZIONE A.S. 2015/2016 (barrare la caselle relativa)

A	Dirigente scolastico di istituto statale di istruzione secondaria di secondo grado.
B	Dirigente scolastico di istituti statali di istruzione primaria e secondaria di primo grado, provvisto di abilitazione all'insegnamento negli istituti di istruzione secondaria di secondo grado.
C	Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di istituto statale d'istruzione secondaria di secondo grado, con almeno 10 anni di servizio.
D	Dirigente scolastico di istituto statale d'istruzione secondaria di secondo grado in quiescenza dal _____.
E	Docente di istituto statale di istruzione secondaria di secondo grado in quiescenza dal _____.

SERVIZIO PRESTATO NEGLI ANNI SCOLASTICI 2013/2014 e 2014/2015

Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto
Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto
Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto

Indicare gli Istituti nei quali ha partecipato agli ESAMI DI STATO negli ultimi due anni scolastici

Anno scolastico 2014/2015	Denominazione Istituto
Anno scolastico 2014/2015	Denominazione Istituto (se la commissione ha operato su due Istituti diversi)
Anno scolastico 2013/2014	Denominazione Istituto
Anno scolastico 2013/2014	Denominazione Istituto (se la commissione ha operato su due Istituti diversi)

Palermo, _____

Firma dell'aspirante _____