

Allegato "B" (per Docenti interessati a svolgere la funzione di Presidente di Commissione)

Al Dirigente
Ufficio XI – Ambito Territoriale di Trapani

ESAMI DI LICENZA MEDIA – Anno Scolastico 2015/2016

SCHEDA PER PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME

da inviare esclusivamente tramite posta elettronica
entro e non oltre il 30 marzo 2016

Cognome e Nome:	
Scuola di titolarità: (codice meccanografico e denominazione)	
Materia:	Data di nascita:
Cap:	Comune:
Indirizzo:	
Telefono:	Mail:

Indicare l'anzianità di servizio (compreso l'anno scolastico in corso):

Ruolo docente Tot. anni _____

Pre-ruolo Tot. anni _____

Legge 104 SI NO

Presidente anni pregressi? SI NO in quali anni? _____

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: _____

Parere del Dirigente Scolastico

Data (gg/mm/aaaa): _____

Il Dirigente Scolastico

Il Docente