

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
AFFARI GENERALI - ESAMI DI STATO - SOSTEGNO
EMAIL: USP.LE@ISTRUZIONE.IT

OGGETTO: Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione.
NOMINA PRESIDENTI DI COMMISSIONE A.S. 2016/17.

Dati relativi al DOCENTE:

(dichiarazioni rese secondo le disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

COGNOME E NOME _____

nato il _____ residente a _____ tel. _____

in servizio presso _____

- Anno di nomina nel ruolo attuale : _____ Classe di concorso : _____

- Anno di nomina nei ruoli del personale docente (se diversa dal ruolo attuale) _____

Il sottoscritto, **NON IMPEGNATO NEGLI ESAMI DI STATO DEL 1° / 2° CICLO**, esprime le seguenti preferenze di sede al fine della nomina a Presidente di Commissione negli Esami di Stato conclusivi del 1° ciclo di istruzione:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____
- 13) _____
- 14) _____
- 15) _____

Scuole in cui ha svolto la funzione di Presidente negli esami di Stato del 1° ciclo di istruzione nell'ultimo triennio :

A.S. 2013/14 _____

A.S. 2014/15 _____

A.S. 2015/16 _____

Il sottoscritto, ai sensi della L. n. 675 del 31.12.1996, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della presente procedura.

Data _____

Firma _____

VISTO del Dirigente scolastico _____