

ALL. A

AL MIUR – UFF. VII A.T.P. DI Cosenza  
(tramite la scuola di servizio )

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI PRESIDENTE DI COMMISSIONE DI  
ESAME CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE A.S. 2014 – 2015**

**DA INVIARE esclusivamente tramite e-mail: [antonio.sessa.cs@istruzione.it](mailto:antonio.sessa.cs@istruzione.it) - NON OLTRE IL 26 Gennaio 2015**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Tel. sede di servizio \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

ATTUALMENTE IN SERVIZIO oppure  IN QUIESCENZA DAL \_\_\_\_\_

**In qualità di**

- DIRIGENTE SCOLASTICO DI RUOLO Istituto Comprensivo / Scuola secondaria statale I° grado/ D.D. -  
 DIRIGENTE SCOLASTICO INCARICATO- “ “ “  
 DOCENTE DI RUOLO II° grado - materia insegnamento \_\_\_\_\_  
 DOCENTE DI RUOLO I° grado - materia insegnamento \_\_\_\_\_

Anzianità di servizio : anni complessivi di ruolo \_\_\_\_\_ di cui anni nel profilo di appartenenza \_\_\_\_\_

**IN SERVIZIO PRESSO LA SCUOLA /ISTITUTO** \_\_\_\_\_

(per coloro che sono collocati a riposo indicare ultima scuola di servizio)

SEDI DI NOMINA ESAMI DI LICENZA MEDIA ANNI PRECEDENTI

Anno scolastico	Denominazione della Scuola Statale o Paritaria
2012/2013	
2013/2014	

SEDI RICHIESTE PER A.S. 2014/2015

Le sedi indicate rappresentano mera espressione di preferenze e non costituiscono alcun vincolo per l'Amministrazione:

	Denominazione della Scuola Statale o Paritaria
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Dichiara di aver / non aver presentato la scheda di partecipazione commissioni esami di stato II°

Data : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

eventuale

Firma del Dirigente Scolastico per convalida \_\_\_\_\_