



**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO**  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018

**SEZIONE SITUAZIONE ANAGRAFICA**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Giorno	Mese	Anno
			Provincia di nascita
			Provincia per esteso
			Sigla
Residenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	C.A.P.	Comune	Prov.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Indirizzo	Telefono	

**SEZIONE POSIZIONE GIURIDICA**

B Dirigente scolastico in servizio preposto ad istituti statali di istruzione primaria e secondaria di primo grado, provvisto di abilitazione all'insegnamento negli istituti di istruzione secondaria di secondo grado

**SEZIONE TIPOLOGIA DOMANDA**

1 Presidente

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO**  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018

**SEZIONE DATI DI SERVIZIO**

Anni di servizio in ruolo <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/> (per le posizioni giuridiche A,B,C,D,E,F,G,L)	
Istituto statale di servizio attuale <input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> <b>1</b> Codice	Denominazione
Primo istituto statale di completamento del servizio attuale <input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> <b>2</b> Codice	Denominazione
Secondo istituto statale di completamento del servizio attuale <input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> <b>3</b> Codice	Denominazione
Istituto di servizio e/o di completamento del servizio dei due anni precedenti <sup>(1)</sup> <input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> <b>4</b> Codice	Denominazione
Istituto di servizio e/o di completamento del servizio dei due anni precedenti <sup>(1)</sup> <input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> <b>5</b> Codice	Denominazione
Istituto di servizio e/o di completamento del servizio dei due anni precedenti <sup>(1)</sup> <input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> <b>6</b> Codice	Denominazione
Istituto di servizio e/o di completamento del servizio dei due anni precedenti <sup>(1)</sup> <input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> <b>7</b> Codice	Denominazione
<sup>(1)</sup> Indicare, anche nel caso di personale supplente attualmente non in servizio (posizione giuridica M), il codice dell'Istituto di servizio e/o di completamento del servizio (sia statale che paritario) dei due anni precedenti, ovvero il codice dell'istituto di istruzione secondaria di secondo grado operante presso l'Istituto comprensivo. Il personale a riposo (posizioni giuridiche G, L) deve indicare tale sede solo se in servizio nei due anni precedenti.	

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO**  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018

**SEZIONE SEDI RICHIESTE**

DISTRETTI E/O COMUNI E/O PROVINCE DI SERVIZIO E/O RESIDENZA			
1 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>		2 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	
3 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>		4 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	
5 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>		6 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	
7 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>		8 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	
9 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>		10 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	
11 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>		12 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	
13 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>		14 _____ / <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	
Denominazione	Sigla Prov.	Denominazione	Sigla Prov.
COMUNE DA TRATTARE CON PRECEDENZA NELLA FASE D'UFFICIO			
			COMUNE DI SERVIZIO <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
			COMUNE DI RESIDENZA <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
SIGLA DELLA PROVINCIA LIMITROFA A QUELLA CUI APPARTIENE IL COMUNE DI SERVIZIO O DI RESIDENZA, DA CUI PARTIRE PER IL TRATTAMENTO D'UFFICIO IN AMBITO REGIONALE			<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> Sigla Prov.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che lo svolgimento degli esami di Stato di primo ciclo nella scuola di titolarità e/o di reggenza è garantito, in quanto le funzioni di presidente della commissione d'esame saranno svolte da docente collaboratore..... il quale:

- è docente di scuola secondaria;
- non è docente di classe terza di scuola secondaria di primo grado, perché già componente di diritto della commissione d'esame;
- ha già svolto la funzione di Presidente di commissione per l'esame di Stato conclusivo del I ciclo di istruzione.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che lo svolgimento degli esami di Stato di I ciclo nella scuola di titolarità e/o di reggenza si concluderà prima dell'avvio delle operazioni degli esami di Stato conclusivi del II ciclo di istruzione.

FIRMA DELL'ASPIRANTE

\_\_\_\_\_

**TIMBRO LINEARE**  
(USR / USP)