

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: | |
| Scuola di reggenza: | |
| Codice Meccanografico: MI | Comune: |
| Data di nascita: | Indirizzo: |
| Telefono: | Mail: |

DIRIGENTE SCOLASTICO

PRESIDE INCARICATO

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

Ruolo direttivo/dirig. Scol. Tot. anni _____

Preside incaricato Tot. anni _____

Ruolo docente Tot. anni _____

Sede presidenza esami a.s. 2015/2016: _____

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 statale (obbligatorio) |
|-----------------------|---|
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |

Note – osservazioni – esigenze – criticità: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

Il Dirigente Scolastico
