

**FAC SIMILE DOMANDA INDIVIDUALE PER LA NOMINA A PRESIDENTE ESAMI DI STATO DI
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO NELLE SCUOLE PARITARIE
- Anno scolastico 2015/2016 -**

All'Ufficio Scolastico Regionale
per il Lazio – Direzione Generale
Ufficio II – (piano VII – stanza 704)
Via Pianciani, 32 – 00185 ROMA

DRLA.Ufficio2@istruzione.it

PROF. COGNOME NOME

luogo e data di nascita

indirizzo privato/CAP/cell.....

indirizzo mail :

QUALIFICA: Dirigente scolastico [] Prof. titolare [] in quiescenza []

MATERIA INSEGNAMENTO:

ISTITUTO DI TITOLARITA':

indirizzo/CAP/tel:

Codice Meccanografico Istituto

Comune:

CONCORSI SUPERATI:

.....

.....

ISTITUTI PARITARI IN CUI IL PROFESSORE HA SVOLTO FUNZIONI DI PRESIDENTE LICENZA
MEDIA NEGLI ULTIMI ANNI:

A.S. 2012/13.....

A.S. 2013/14.....

A.S. 2014/15.....

DISTRETTI PREFERITI PER L'A.S. 2015/16.....:

PRESIDENTE ESAME DI STATO DI SCUOLA SEC. I GRADO SCUOLA STATALE:

SI [] NO []

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P. R. 445/2000, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per svolgere le funzioni di Presidente negli esami di stato di scuola secondaria di I grado, di non prestare servizio in scuole paritarie e di non impartire lezioni in scuole private.

FIRMA DEL PROFESSORE.....

VISTO DEL PRESIDE E TIMBRO DELLA SCUOLA.....

(Per autorizzazione all'incarico, autenticità della firma e conferma dei requisiti)

Compilare la presente scheda in ogni sua parte a macchina o in carattere stampatello e segnare con un x gli spazi vuoti che interessano.

(1) Le preferenze espresse non sono vincolanti.