

SITO



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

Direzione Generale - Ufficio V Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Corso Telesio, n. 17, 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Settore operativo n. 7

SS

AS

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
 Liceo - Liceo - Liceo



Ai Dirigenti Scolastici
delle scuole di ogni ordine e grado
Cosenza e provincia
LORO SEDI

Oggetto: disponibilità incarico Presidente esami primo ciclo di istruzione

Al fine di consentire il regolare svolgimento degli esami conclusivi del primo ciclo, si chiede alle SS.LL. di invitare i docenti di ruolo di I e II grado ad offrire la loro disponibilità a svolgere le funzioni di Presidente di commissione di esami di I grado, per far fronte alle eventuali sostituzioni da effettuare, ove dovessero verificarsi assenze o rinunce a ridosso delle prove di esame, dei presidenti già nominati.

Si chiede cortesemente di sollecitare la massima partecipazione.

In allegato alla presente, si trasmette la scheda di partecipazione che dovrà essere compilata e inviata agli indirizzi mail ivi indicati, con l'invito a darne la massima diffusione.

II DIRIGENTE

Luciano Greco



Firmato digitalmente da GRECO LUCIANO
 C=IT
 O=MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E
 RICERCA/80185250588

Responsabile del procedimento:

Tiziana Piro, tel 0984.894161 e-mail: tiziana.piro@libero.it

Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Corso Telesio, n. 17, 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Pec: uspcs@postacert.istruzione.it; Peo: usp.cs@istruzione.it

Sito internet: www.csa.cs.it

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI PRESIDENTE DI COMMISSIONE DI
ESAME CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE A.S. 2016 – 2017**

DA INVIARE esclusivamente tramite email ai seguenti indirizzi mail: tiziana.piro@libero.it

sergiodestefano@email.it

COGNOME _____, NOME _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

Tel. sede di servizio _____ Recapito telefonico _____

...

ATTUALMENTE IN SERVIZIO oppure ... IN QUIESCENZA DAL ____/____/____

In qualità di:

DOCENTE DI RUOLO II° grado

DOCENTE DI RUOLO I° grado

DOCENTE I/II GRADO IN QUIESCENZA o DIRIGENTE IN QUIESCENZA

Anzianità di Servizio : anni complessivi di ruolo _____

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 DELLE SCUOLE STATALI O PARITARIE
2014/2015	
2015/2016	

SEDI RICHIESTE PER A.S. 2016/2017

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	
9	
10	

Dichiara di NON aver presentato la scheda di partecipazione PER LE commissioni DI esami di stato II°

Data : _____ Firma _____