

Al Dirigente  
Ufficio Scolastico per la Sicilia  
Ufficio VII - Ambito Territoriale di Catania  
Via Mascagni 52, 95131 - Catania  
c.a. alfiobella.ct@istruzione.it

**ESAMI CONCLUSIVI DEL PRIMO CICLO D'ISTRUZIONE -**  
**Anno Scolastico 2016-2017**  
**SCHEDA PER PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME**  
**entro e non oltre il 21 Aprile 2017**

Cognome e Nome:	
Scuola di titolarità: (codice mecc. e denominaz.)	
Materia:	Data nasc.:
CAP:	Comune:
Indirizzo:	
Tel:	Mail:

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

Ruolo docente Tot. anni \_\_\_\_\_

Pre-ruolo Tot. anni \_\_\_\_\_

Legge 104  SI  NO

Presidente anni pregressi?  SI  NO in quali anni? \_\_\_\_\_

**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
1) CT	
2) CT	
3) CT	
4) CT	

Note - osservazioni - esigenze - criticità:

Parere del Dirigente Scolastico

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Il Docente