

# Scheda per la disponibilità alla nomina in sostituzione del Presidente Esami di Stato - Anno Scolastico 2017-2018

INVIARE A: Ufficio I - Ambito territoriale per la provincia di Palermo  
Via S. Lorenzo 312/g - 90146 PALERMO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere nominato in sostituzione del Presidente per gli Esami di Stato a.s. 2017/2018.

### POSIZIONE A.S. 2017/2018 (barrare la caselle relativa)

A	Dirigente scolastico di istituto statale di istruzione secondaria di secondo grado.
B	Dirigente scolastico di istituti statali di istruzione primaria, provvisto di abilitazione all'insegnamento negli istituti di istruzione secondaria di secondo grado.
C	Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di istituto statale d'istruzione secondaria di secondo grado, con almeno 10 anni di servizio.
D	Dirigente scolastico di istituto statale d'istruzione secondaria di secondo grado in quiescenza dal _____.
E	Docente di istituto statale di istruzione secondaria di secondo grado in quiescenza dal _____.

### SERVIZIO PRESTATO NEGLI ANNI SCOLASTICI 2015/2016 e 2016/2017

Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto
Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto
Anno scolastico	Denominazione Istituto	Anno scolastico	Denominazione Istituto

### Indicare gli Istituti nei quali ha partecipato agli ESAMI DI STATO negli ultimi due anni scolastici

Anno scolastico 2016/2017	Denominazione Istituto
Anno scolastico 2016/2017	Denominazione Istituto (se la commissione ha operato su due Istituti diversi)
Anno scolastico 2015/2016	Denominazione Istituto
Anno scolastico 2015/2016	Denominazione Istituto (se la commissione ha operato su due Istituti diversi)

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma dell'aspirante \_\_\_\_\_