



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio IX – Ambito Territoriale di Caserta  
email: [usp.ce@istruzione.it](mailto:usp.ce@istruzione.it) - pec: [uspce@postacert.istruzione.it](mailto:uspce@postacert.istruzione.it)  
Tel. 0823.216413 – C.F. 80100690611

Ai Dirigenti Scolastici  
delle Scuole Medie Statali  
Istituti Comprensivi e Istituti  
di Istruzione secondaria di 2° grado  
CASERTA e PROVINCIA  
Ai Dirigenti Scolastici  
delle Direzioni Didattiche di  
CASERTA e PROVINCIA

**Oggetto:** Nomine di Presidente di Commissione esami di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione a.s. 2016/2017 scuole medie statali e paritarie - Modelli scelta sede –

Per poter consentire in tempo utile all'Ufficio di nominare i Presidenti degli esami di Stato di licenza media (per le scuole medie statali e paritarie), si invitano le SS.LL. a compilare gli allegati **modelli** e restituirli ai seguenti indirizzi di posta elettronica [domenico.marino@istruzione.it](mailto:domenico.marino@istruzione.it), [teresa.petrillo@istruzione.it](mailto:teresa.petrillo@istruzione.it) **per le scuole medie statali e paritarie** entro il **03/04/2017**.

I Dirigenti Scolastici che daranno la disponibilità per essere nominati Commissari per l'Area Paritaria o per gli esami di Maturità, **devono** segnalare in loro sostituzione un **docente di ruolo della scuola secondaria di 1° grado** non impegnato in classi di esame che compierà apposita domanda (all. B)

Sarà cura delle SS.LL. segnalare, comunque, i nominativi dei **docenti di ruolo** scuola secondaria di 1° e 2° **grado non impegnati in classi di esame disponibili ad essere nominati**. Potranno, inoltre, inoltrare istanza anche i Dirigenti e docenti collocati in quiescenza da data non anteriore al 1° settembre 2014.

Si raccomanda di evitare di produrre istanze di rinuncia tardive obbligando lo scrivente a procedere ad immediate sostituzioni.

Si invitano i DD.SS. ad informare del contenuto della presente tutto il personale interessato e si ringrazia.

**IL DIRIGENTE**

**Vincenzo Romano**

*(Firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione digitale  
e norme ad esso connesse)*

**AMBITO TERRITORIALE di CASERTA**

**ESAMI DI STATO DI LICENZA MEDIA – Anno Scolastico 2016/17**

**SCHEMA PER PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME**

<b>Cognome e Nome:</b>	
<b>Data di nascita :</b>	<b>Prov.:</b>
<b>Luogo di nascita:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	<b>Comune:</b>
<b>Tel./cell.:</b>	<b>mail:</b>
<b>Scuola di titolarità:</b>	
<b>Materia insegnamento:</b>	

➤ **Indicare l'anzianità di servizio**

dall'anno scolastico \_\_\_\_\_

Totale anni: \_\_\_\_\_

➤ **Ha già svolto l'incarico di Presidente di Commissione degli Esami di Licenza Media?**

**SI**, negli anni scol. \_\_\_\_\_

**NO**

Sede precedenti esami a.s. 2015/16: \_\_\_\_\_

Sede precedenti esami a.s. 2014/15: \_\_\_\_\_

Sede precedenti esami a.s. 2013/14: \_\_\_\_\_

**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.

	<b>Denominazione: Scuola Media Statale</b>
1)	
2)	
3)	
	<b>Denominazione: Comune o Distretto</b>
4)	
5)	
6)	

Data : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

F.to Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

**AMBITO TERRITORIALE di CASERTA**

**ESAMI DI STATO DI LICENZA MEDIA – Anno Scolastico 2016/17**  
**SCHEDA PER PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME**

<b>Cognome e Nome:</b>		
<b>Data di Nascita</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	
<b>Indirizzo</b>		
<b>Scuola di appartenenza:</b>		
<b>Comune</b>		
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Mail:</b>

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

Ruolo direttivo/dirig. Scol.      dall'a.s. \_\_\_\_\_      Tot. anni \_\_\_\_\_

Preside incaricato      dall'a.s. \_\_\_\_\_      Tot. anni \_\_\_\_\_

Sedi precedenti esami a.s. 2015/16: \_\_\_\_\_

Sedi precedenti esami a.s. 2014/15: \_\_\_\_\_

Sedi precedenti esami a.s. 2013/14: \_\_\_\_\_

**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.

	<b>Denominazione Scuola Media Statale – Comune - Distretto -</b>
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	

I Dirigenti Scolastici interessati agli esami **ai corsi CPIA** indicheranno in un modello a parte le sedi.

Data : \_\_\_\_\_

F.to Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

**Modello "C" (Disponibilità per scuole paritarie)**

Al Dirigente dell' A.T. di Caserta

tramite la scuola di servizio .....  
.....

Oggetto: Disponibilità per nomina Presidente di Commissione d'esami di licenza Scuola secondaria di 1° grado nelle Istituzioni scolastiche paritarie.

Il sottoscritto ....., nato a ..... (.....) il ....., domiciliato in ..... (.....) alla via ....., tel. ...., cellulare ....., titolo di studio .....

Qualifica:  preside titolare  preside incaricato  docente di .....

in servizio presso l'Istituto ..... di ..... (.....)

Anzianità di servizio in ruolo – anni .....

**DICHIARA**

la propria disponibilità per un eventuale incarico di Presidente di Licenza di Scuola Secondaria di 1° grado Paritaria presso Istituti della provincia di ..... per l'A.S. 2016/2017

Il sottoscritto dichiara di aver svolto analogo incarico negli anni scolastici e presso le scuole sottoindicate:

- a.s 2015/2016 Istituto ..... di .....
- a.s 2014/2015 Istituto ..... di .....
- a.s. 2013/2014 Istituto ..... di .....

data ..... Firma .....

Timbro della scuola

.....

Si esprime parere .....  
.....

data .....

firma del Dirigente scolastico