



SCUOLA SECONDARIA STATALE 1° GRADO
Ad Indirizzo Musicale "F. SOLIMENA"
C.so B. Buozzi, 55 - 80147 Napoli - Tel. / Fax 081 5723405
49° Distr. Sc. -Cod. Mecc. NAMM098004 - Cod. Fisc. 80065530638
E Mail: NAMM098004@istruzione.it -- SITO WEB: www.sssolimena.gov.it
PEC: NAMM098004@pec.istruzione.it



S.S.S. "F. SOLIMENA" - NAPOLI
Prot. 0000792 del 09/03/2017
07 (Uscita)

Ai docenti
Al sito web

OGGETTO: Nomine di Presidente di Commissione esami di Stato conclusivi del primo ciclo di istruzione a.s. 2016/17 scuole medie statali e paritarie.

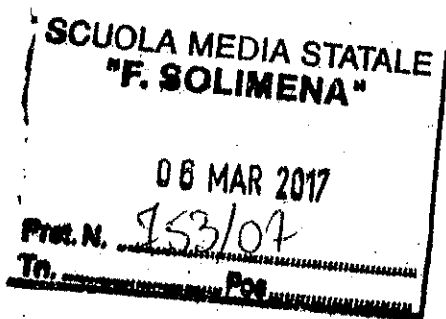
Si trasmette in allegato la circolare in oggetto allo scopo di informare del contenuto tutto il personale interessato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Marasco

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n. 39/1993)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
AMBITO TERRITORIALE di NAPOLI – UFFICIO VI



Ai Dirigenti Scolastici
delle Scuole Medie Statali
Istituti Comprensivi e Istituti
di Istruzione secondaria di 2° grado
NAPOLI e PROVINCIA
Ai Dirigenti Scolastici
delle Direzioni Didattiche di
NAPOLI 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 seguente indirizzi di posta elettronica carmela.dimeo.na@istruzione.it per le scuole medie statali entro il 27/3/2017. serafina.perfetto@istruzione.it per le scuole medie paritarie entro il 27/3/2017.

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 compilerà apposita domanda (all. B)

Sarà cura delle SS.LL. segnalare, comunque, i nominativi di quei **docenti di ruolo** scuola secondaria di 1° e 2° grado **non impegnati in classi di esame disponibili ad essere nominati**. Potranno, inoltre, 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 affrettate sostituzioni.

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

IL DIRIGENTE

M.Teresa De Lisa

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

ESLICMED.DOC



Firmato digitalmente da DE
LISA MARIA TERESA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E
RICERCA/80185250588

Modello "C" (Disponibilità per scuole paritarie)

Al Dirigente dell' U.A.T. di Napoli

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

D I C H I A R A

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

AMBITO TERRITORIALE di NAPOLI

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

SCHEDA PER PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME

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

➤ **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.

	Denominazione: Scuola Media Statale
1)	
2)	
3)	
	Denominazione: Comune o Distretto
4)	
5)	
6)	

Data : _____

Firma _____

VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO: _____

Data _____

F.to Il Dirigente Scolastico

AMBITO TERRITORIALE di NAPOLI

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

Cognome e Nome:		
Data di Nascita	Luogo di Nascita	
Indirizzo		
Scuola di appartenenza:		
Comune		
Tel:	Fax:	Mail:

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.

	Denominazione Scuola Media Statale – Comune - Distretto -
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
