



SCUOLA SECONDARIA STATALE 1° GRADO
Ad Indirizzo Musicale “F. SOLIMENA”
C.so B. Buozi, 55 - 80147 Napoli Tel. / Fax 081 5723405
49° Distr. Sc. -Cod. Mecc. NAMM098004 - - Cod. Fisc. 80065530638
E Mail: NAMM098004@istruzione.it – SITO WEB www.solimena.net
[PEC: NAMM098004@pec.istruzione.it](mailto:NAMM098004@pec.istruzione.it)



Prot. 523 /C29

Napoli, 22 febbraio 2016

Ai Docenti
Al sito web

OGGETTO: nomine di Presidente di Commissione esami di Stato conclusivi del primo ciclo di istruzione a.s. 2015/16 scuole medie statali e paritarie

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

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Monica Marasco
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art.3,co.2.D.lgs. 39/1993)*



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

Prot.AOOUSPNA.0828

Napoli,17/02/2016

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole Medie Statali, Istituti Comprensivi e Istituti di Istruzione secondaria di 2° grado di NAPOLI e PROVINCIA

Ai Dirigenti Scolastici delle Direzioni Didattiche di NAPOLI e PROVINCIA

Oggetto: Nomine di Presidente di Commissione esami di Stato conclusivi del primo ciclo di istruzione a.s. 2015/2016 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, si invitano le SS.LL. a compilare l'allegato **modello A (Dirigenti)** e restituirlo all'indirizzo di posta elettronica carmela.dimeo.na@istruzione.it per le scuole medie statali entro il **20/3/2016**.

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. **Modello 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**.

I Dirigenti e Docenti interessati ad essere nominati nelle **scuole paritarie** compileranno il **modello C** e lo restituiranno all'indirizzo serafina.perfetto@istruzione.it entro il **20/3/2016**.

Potranno inoltrare istanza anche i Dirigenti e docenti collocati in quiescenza da data non anteriore al 1° settembre 2013.

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
MariaTeresa De Lisa

AMBITO TERRITORIALE di NAPOLI

**ESAMI DI STATO DI LICENZA MEDIA – Anno Scolastico
2015/16**

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. 2014/15: _____

Sedi precedenti esami a.s. 2013/14: _____

Sedi precedenti esami a.s. 2012/13: _____

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 CTP** indicheranno in un modello a parte le sedi.

Data : _____

F.to Il Dirigente Scolastico

**ESAMI DI STATO DI LICENZA MEDIA – Anno Scolastico
2015/16**

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. 2014/15:

Sede precedenti esami a.s. 2013/14:

Sede precedenti esami a.s. 2012/13:

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

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. 2015/2016

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

a.s 2014/2015 Istituto di
a.s 2013/2014 Istituto di
a.s. 2012/2013 Istituto di

data Firma

Timbro della scuola

Si esprime parere

data

firma del Dirigente scolastico