

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO
CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

ANNO SCOLASTICO 2000/2001

MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE Direzione Generale o Ispettorato	TIMBRO LINEARE DELLA SCUOLA O DEL PROVVEDITORATO
_____ PROVVEDITORATO AGLI STUDI	

SEZ. SITUAZIONE ANAGRAFICA

<input style="width: 90%;" type="text"/> COGNOME	<input style="width: 90%;" type="text"/> NOME														
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td align="center">giorno</td> <td align="center">mese</td> <td align="center">anno</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Data di nascita						giorno	mese	anno			<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 80%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">provincia per esteso</td> <td align="center">sigla</td> </tr> </table> Provincia di nascita	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	provincia per esteso	sigla
giorno	mese	anno													
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>														
provincia per esteso	sigla														
ABITUALE DIMORA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">C.A.P.</td> <td align="center">Comune</td> <td align="center">Prov.</td> </tr> </table>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	C.A.P.	Comune	Prov.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 40%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Indirizzo</td> <td align="center">telefono</td> </tr> </table>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Indirizzo	telefono				
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>													
C.A.P.	Comune	Prov.													
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>														
Indirizzo	telefono														
data di decorrenza dell'abituale dimora <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td align="center">giorno</td> <td align="center">mese</td> <td align="center">anno</td> <td></td> </tr> </table>						giorno	mese	anno							
giorno	mese	anno													

SEZ. STATO GIURIDICO (Barrare la casella relativa)

<input type="checkbox"/> A Capo d'istituto statale di istruzione secondaria superiore, Dirigente scolastico di convitto nazionale o di educando femminile	<input type="checkbox"/> G Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di istituto statale d'istruzione secondaria superiore
<input type="checkbox"/> B Capo d'istituto di scuola media statale	<input type="checkbox"/> H Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato delle Accademie di Belle Arti statali
<input type="checkbox"/> C Capo d'istituto o docente di istituto statale d'istruzione secondaria superiore, Dirigente scolastico di convitto nazionale o di educando femminile, collocati a riposo da meno di cinque anni	<input type="checkbox"/> I Docente con rapporto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico di istituto statale di istruzione secondaria superiore
<input type="checkbox"/> D Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di istituto statale second. super. compreso in graduatoria di merito nei concorsi per capo d'istituto nella scuola secondaria superiore	<input type="checkbox"/> L Docente con rapporto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche di istituto statale di istruzione secondaria superiore
<input type="checkbox"/> E Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di istituto statale d'istruz. second. sup. che abbia svolto o svolga incarico di capo d'istituto da almeno tre anni	<input type="checkbox"/> M Docente abilitato, già con rapporto di lavoro a tempo determinato di istituto statale d'istruzione secondaria superiore, che abbia prestato servizio per almeno un anno negli ultimi cinque anni scolastici
<input type="checkbox"/> F Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di istituto statale d'istruz. second. sup. che abbia svolto o svolga incarico di collaboratore del capo d'istituto da almeno tre anni	

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO
CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

ANNO SCOLASTICO 2000/2001

SEZ. DATI DI INSEGNAMENTO

materia di nomina corrispondente a quella insegnata <input style="width:100%;" type="text"/>	(per gli stati giuridici D,E,F,G,H,I,L,M)
Codice <input style="width:100%;" type="text"/>	Denominazione <input style="width:100%;" type="text"/>
classe di concorso (per gli stati giuridici D,E,F,G,H,I,L,M e C limitatamente ai docenti a riposo)	
Codice <input style="width:100%;" type="text"/>	Denominazione <input style="width:100%;" type="text"/>
Insegna in classi terminali una delle materie previste nell'allegato 5 alla C.M. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
E' in possesso dell'abilitazione prevista per la materia di insegnamento e/o classe di concorso suindicate (per gli stati giuridici I,L,M) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

SEZ. DATI DI SERVIZIO

Anni di servizio in ruolo <input style="width:20px;" type="text"/>	OVVERO	Anni di servizio non di ruolo <input style="width:20px;" type="text"/>
(per gli stati giuridici A,B,C,D,E,F,G,H)		(per gli stati giuridici I,L,M)
Istituto statale di servizio attuale	(per gli stati giuridici A,B,D,E,F,G,H,I,L)	
1 <input style="width:100%;" type="text"/>	_____	
codice	denominazione	
Istituto statale di completamento del servizio attuale	(per gli stati giuridici A,B,D,E,F,G,H,I,L)	
2 <input style="width:100%;" type="text"/>	_____	
codice	denominazione	
Istituto di servizio pareg. o leg. ric. o conv. attuale	(per gli stati giuridici A,B,C,D,E,F,G,H,I,L)	
3 <input style="width:100%;" type="text"/>	_____	
codice	denominazione	
Istituto dell'anno precedente	(per tutti gli stati giuridici (1))	
4 <input style="width:100%;" type="text"/>	_____	
codice	denominazione	
Istituto dell'anno precedente	(per tutti gli stati giuridici (1))	
5 <input style="width:100%;" type="text"/>	_____	
codice	denominazione	
(1) Indicare il codice dell'Istituto di servizio e/o di completamento del servizio (sia statale che paritario, pareggiato, legalmente riconosciuto o convenzionato) dell'anno precedente. Il personale a riposo (stato giuridico "C") ed il personale supplente attualmente non in servizio (stato giuridico "M") deve indicare tale sede solo se in servizio l'anno precedente		

SEZ. COMMISSIONI CLASSI "PROGETTO DI LICEO CLASSICO EUROPEO"

(Leggere attentamente le istruzioni a tergo)

BARRARE LA CASELLA SE IN POSSESSO DI ESPERIENZA IN CORSI DI "PROGETTO DI LICEO CLASSICO EUROPEO"	<input type="checkbox"/>
(la casella deve essere barrata solo da presidi o docenti che insegnino o abbiano insegnato per almeno un anno in corsi di "Prog. di Liceo Classico Europeo")	
PRESSO L'ISTITUTO <input style="width:100%;" type="text"/>	_____
NELL'ANNO SCOLASTICO <input style="width:20px;" type="text"/> / <input style="width:20px;" type="text"/>	
BARRARE LA CASELLA SE IN POSSESSO DI ESPERIENZA IN ALTRI CORSI SPERIMENTALI	<input type="checkbox"/>

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO
CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

ANNO SCOLASTICO 2000/2001

SEZ. TIPOLOGIA DOMANDA (Barrare la casella di interesse)

<input type="checkbox"/> 1 Presidente (stati giuridici A, B, C)	<input type="checkbox"/> 2 Presidente o commissario (stati giuridici C,D,E,F,G,H se in possesso dei requisiti richiesti)	<input type="checkbox"/> 3 Commissario (stati giuridici C,D,E,F,G,H,I,L,M)
---	--	--

SEZ. SEDI RICHIESTE

Distretti e/o comuni e/o province nella regione di servizio e/o di abituale dimora

(leggere attentamente le istruzioni a tergo)

denominazione	sigla provincia	denominazione	sigla provincia
1...../.....		2...../.....	
3...../.....		4...../.....	
5...../.....		6...../.....	
7...../.....		8...../.....	
9...../.....		10...../.....	
11...../.....		12...../.....	
13...../.....		14...../.....	

DICHIARA COME PIU' GRADITO PER LA NOMINA D'UFFICIO:

COMUNE DI ABITUALE DIMORA

COMUNE DI SERVIZIO

SIGLA PROVINCIA LIMITROFA A QUELLA CUI APPARTIENE IL COMUNE PIU' GRADITO PER IL TRATTAMENTO D'UFFICIO

DATA.....

FIRMA DELL'ASPIRANTE.....

VISTO DEL PRESIDE.....



**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO
CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

ANNO SCOLASTICO 2000/2001

MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE
Direzione Generale o Ispettorato

TIMBRO LINEARE DELL'UNIVERSITA'

SEZ. SITUAZIONE ANAGRAFICA

<input style="width:90%;" type="text"/> COGNOME	<input style="width:90%;" type="text"/> NOME					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align:center;"><input style="width:100%;" type="text"/> Giorno</td> <td style="width:15%; text-align:center;"><input style="width:100%;" type="text"/> Mese</td> <td style="width:70%; text-align:center;"><input style="width:100%;" type="text"/> Anno</td> </tr> </table> Data di nascita	<input style="width:100%;" type="text"/> Giorno	<input style="width:100%;" type="text"/> Mese	<input style="width:100%;" type="text"/> Anno	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:85%; text-align:center;"><input style="width:98%;" type="text"/> Provincia per esteso</td> <td style="width:15%; text-align:center;"><input style="width:100%;" type="text"/> Sigla</td> </tr> </table> Provincia di nascita	<input style="width:98%;" type="text"/> Provincia per esteso	<input style="width:100%;" type="text"/> Sigla
<input style="width:100%;" type="text"/> Giorno	<input style="width:100%;" type="text"/> Mese	<input style="width:100%;" type="text"/> Anno				
<input style="width:98%;" type="text"/> Provincia per esteso	<input style="width:100%;" type="text"/> Sigla					

ABITUALE DIMORA

<input style="width:95%;" type="text"/> C.A.P.	<input style="width:95%;" type="text"/> Comune	<input style="width:100%;" type="text"/> Prov.
---	---	---

SEZ. STATO GIURIDICO (BARRARE LA CASELLA RELATIVA)

A Professore universitario di prima o seconda fascia anche fuori ruolo
 B Ricercatore universitario / Assistente di ruolo

SEZ. DATI DI INSEGNAMENTO E TITOLARITA'

<input style="width:95%;" type="text"/> Materia di insegnamento o di ricerca	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
	Codice indirizzo	Codice indirizzo	
<input style="width:95%;" type="text"/> Denominazione Università di titolarità	<input style="width:100%;" type="text"/> Codice Università		
Anni di servizio in ruolo <input style="width:15%;" type="text"/>			
Direzione Generale o Ispettorato di riferimento: (Barrare la casella di interesse)			
CLASSICA, SCIENTIFICA E MAGISTRALE <input type="checkbox"/>	ARTISTICA <input type="checkbox"/>	PROFESSIONALE <input type="checkbox"/>	TECNICA <input type="checkbox"/>
RISERVATO AL M.U.R.S.T.			
CLASSICA, SCIENTIFICA E MAGISTRALE <input checked="" type="checkbox"/>	ARTISTICA <input checked="" type="checkbox"/>	PROFESSIONALE <input checked="" type="checkbox"/>	TECNICA <input checked="" type="checkbox"/>

SEZ. SEDI RICHIESTE

Distretti e/o comuni e/o province nella regione di servizio e/o di abituale dimora

(leggere attentamente le istruzioni a tergo)

denominazione	sigla prov.	denominazione	sigla prov.
1...../.....		2...../.....	
3...../.....		4...../.....	
5...../.....		6...../.....	
7...../.....		8...../.....	
9...../.....		10...../.....	
11...../.....		12...../.....	
13...../.....		14...../.....	

DICHIARA COME PIU' GRADITO PER LA NOMINA D'UFFICIO
 COMUNE DI ABITUALE DIMORA
 COMUNE DI SERVIZIO

SIGLA PROVINCIA LIMITROFA PIU' GRADITA PER IL TRATTAMENTO D'UFFICIO

Data..... Firma.....

Osservazioni del Rettore

Data..... Firma.....