

**DIREZIONE GENERALE ORDINAMENTI SCOLASTICI
E VALUTAZIONE SISTEMA NAZIONALE ISTRUZIONE**

ESAMI STATO ABILITAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE GEOMETRA

SESSIONE 2014 - COMMISSIONE N. _____ - PROVINCIA _____

ISTITUTO SEDE D'ESAME _____

SCHEDA PRESIDENTE/COMMISSARIO PER SOSTITUZIONE

[nomina del Direttore Regionale o Sovrintendente, esclusi, quindi, i Commissari supplenti, di designazione ministeriale, nominati per sostituzione dal Presidente di Commissione]

PRESIDENTE [__]

COMMISSARIO DOCENTE [__]

COMMISSARIO PROFESSIONISTA [__]

COGNOME _____ NOME _____

DATA, COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA _____

ABITUALE DIMORA (Via/piazza, numero civico, città, provincia, cap) _____

_____ NUMERO TELEFONO _____

CODICE FISCALE _____ STATO GIURIDICO (Univ.-Dir.Scol.ci-Docenti) _____

SEDE DI TITOLARITA' (Univ.-Dir.Scol.ci-Docenti) _____

SEDE DI SERVIZIO (Univ.-Dir.Scol.ci-Docenti) _____

CLASSE DI CONCORSO (Docenti) _____ IN PENSIONE (barrare) [__]

COLLEGIO DI (Professionisti) _____ DIPENDENTE PUBBLICO SI/NO

DATA ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE (Professionisti) _____

DATA _____

FIRMA

