

**MODELLO N. 2****DIREZIONE GENERALE ORDINAMENTI SCOLASTICI  
E VALUTAZIONE SISTEMA NAZIONALE ISTRUZIONE****ESAMI STATO ABILITAZIONE ESERCIZIO PROFESSIONE GEOMETRA**

**Sessione 2014** - Commissione n° \_\_\_\_\_ con candidati provenienti da n° \_\_\_\_\_ COLLEGI PROVINCIALI  
(N.B.: compilare tanti distinti prospetti per quanti sono i Collegi aggregati)

presso Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AI CANDIDATI DEL COLLEGIO DI \_\_\_\_\_**

<b>CANDIDATI:</b> assegnati dal Ministero	N. _____	di cui donne	N. _____
esclusi dalla Commissione	N. _____	di cui donne	N. _____
presenti prima prova scritta	N. _____	di cui donne	N. _____
presenti seconda prova scritta	N. _____	di cui donne	N. _____
ammessi agli orali	N. _____	di cui donne	N. _____
presenti agli orali	N. _____	di cui donne	N. _____
abilitati	N. _____	di cui donne	N. _____
		di cui con riserva	N. _____

**FASCE DI VOTO DI ABILITAZIONE**

	60/100	61-73/100	74-86/100	87-99/100	100/100
N.	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____

**FASCE VOTO DIPLOMA DI ISTRUZ. SEC. SUP. - DIPL. UNIV. - LAUREA (ABILITATI)**

	36/60	37-44/60	45-51/60	52-59/60	60/60
	60/100	61-73/100	74-86/100	87-99/100	100/100
	66/110	67-80/110	81/95/110	96-109/110	110/110
N.	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____

**FASCE ANNO DIPLOMA DI ISTRUZ. SEC. SUP. - DIPL. UNIV. - LAUREA (ABILITATI)**

	2011/14	2007/10	2003/2006	1999/02	1995/98	1991/94	oltre
N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**FASCE DI ETA' ABILITATI (anni compiuti o da compiere al 31/12 dell'anno in corso)**

	21/24	25/28	29/32	33/36	37/40	41/44	45/48	- oltre
N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**TIPOLOGIA PRATICA PROFESSIONALE/TITOLO POST SECONDARIO (ABILITATI)**

	N.	DI CUI N. DONNE
TIROCINIO (ai sensi art. 2 O.M. n° 1983/2014)	_____	_____
ATTIVITÀ TECNICA SUBORDINATA (ai sensi art. 2 O.M. n° 1983/2014)	_____	_____
DIPLOMA UNIVERSITARIO TRIENNALE	_____	_____
CORSO IFTS CON TIROCINIO	_____	_____
LAUREA CON TIROCINIO	_____	_____

**DATA** \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE**

\_\_\_\_\_