

**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 _____

COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE - **SOSTITUZIONI SI - NO (1)**

NOMINA MINISTERIALE (2)

SOSTITUZIONI (3)

INIZIALI (4)

SUCCESSIVE (5)

COMPONENTI EFFETTIVI

PRESIDENTE

COMMISSARI PROFESSIONISTI

COMMISSARIO DOCENTE

COMPONENTI SUPPLENTI

COMMISSARI PROFESSIONISTI

COMMISSARIO DOCENTE

DATA _____

FIRMA del PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

-
- (1) Indicare se ci siano state sostituzioni cancellando la risposta sbagliata. Compilare il prospetto (prima colonna) anche se non ci sono state sostituzioni.
 - (2) Come da configurazione ministeriale della Commissione.
 - (3) Con utilizzazione di supplenti (nomina del Presidente di Commissione) ovvero di altri nominativi (nomina del Direttore Regionale o Sovrintendente TN/BZ). **Per ciascuno di questi ultimi compilare la scheda allegata (Modello n° 1 bis).**
 - (4) Riportare in questa colonna il nominativo del sostituto del componente effettivo sostituito per non aver assunto la funzione conferita.
 - (5) Riportare in questa colonna il nominativo del sostituto del componente sostituito per aver solo parzialmente esercitato la funzione conferita.