ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO 20_ _/ 20_ _

Dichiarazione rese ai fini della determinazione dei compensi spettanti

Il sottoscritto	
Nato a	il

Impegnato negli esami di stato 20__ / 20__ presso _____

In qualità di ❒ Presidente ❒ Commissario esterno ❒ Commissario interno (Classe _____)

Nella Commissione ..... Per la materia: .....

Dichiara

Residenza Fiscale	Via																		
	CAP						Città												
	Tel.							e-mail							@				
Codice Fiscale																		❒ M	❒ F

Appartenenza al pubblico impiego e dati fiscali	❒ **NON DIPENDENTE DA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
	❒ **DIPENDENTE DA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE** _____ .....
	❒ Tempo indeterminato ❒ Tempo determinato ❒ Supplenza breve
	Indirizzo dell'Istituzione .....
	Tel. ..... Qualifica: ❒ Docente ❒ Dirigente Scolastico
	Ente liquidatore competenze: ❒ DPT Milano n° spesa fissa .....

Indennità e compensi	Durata del viaggio con il mezzo più veloce tra Monza e la sede ❒ 0'÷ 30' ❒ 31'÷ 60' ❒ 61'÷ 100'	di servizio / di abituale dimora ❒ oltre 100'
	Numero totale classi esaminate: ..... ❒ Partecipazione altra commissione: **n°**	Incarico di Vicepresidente ❒ SI ❒ NO

_____ _____

Luogo e data Firma commissario

Durata Esami	**Data riunione preliminare**	**Data chiusura dei lavori della commissione**
	_ _ /_ _ / 20_ _	**_ _ /_ _ / 20_ _**
	Il Presidente della Commissione	