

**ANNO SCOLASTICO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **VERBALE PROVA S/G/P**

|  |
| --- |
| **VERBALE PROVA SCRITTA GRAFICA PRATICA ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITA’** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** |  | **CLASSE** |

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’aula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della sede ITT dell’IIS “Enzo Ferrari” di Chiaravalle Centrale, si è riunita la sottocommissione costituita dai seguenti docenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente** | **Disciplina** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

al fine di procedere alle operazioni relative all’espletamento delle prove scritte.

Il Presidente, in collaborazione con gli altri membri della sottocommissione, effettua l’appello degli allievi e assegna loro il posto ritenuto più conveniente per rendere sicura e facile la vigilanza durante lo svolgimento della prova.

Risultano assenti gli allievi.:

|  |
| --- |
|  |

Si distribuiscono a ciascun candidato n. \_\_\_\_\_ fogli di carta formato protocollo contrassegnati dal timbro a secco e firma di uno dei componenti della sottocommissione esaminatrice.

Viene inoltre consegnata copia del testo della prova che avrà la durata prevista di n. \_\_\_\_\_ ore.

C*opia del testo è allegata al presente verbale*.

La prova ha inizio alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ e durante lo svolgimento della stessa nessuno è più ammesso in classe.

Espletata la prova i docenti assistenti ritirano gli elaborati apponendo la propria firma e l’ora di consegna.

Alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ viene consegnato l’ultimo elaborato che complessivamente risultano essere n. \_\_\_\_\_\_.

*I docenti assistenti dichiarano che per tutto il periodo della prova gli allievi non sono mai stati lasciati soli e sono stati sempre attentamente vigilati.*

**ELENCO ALLIEVI PRESENTI ALLA PROVA D’ESAME**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e Nome** | **N. fogli aggiuntivi** | **Ora di consegna** | **Firma dei candidati** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Allegati: copia testo prova

*Chiaravalle Centrale,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I docenti assistenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_