



Istituto \_\_\_\_\_  
CITTA' (PROV) – CODICE MECC. \_\_\_\_\_  
Esami di Stato Anno Scolastico 20....-....  
Commissione \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

AL  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. \_\_\_\_\_  
ISTITUTO  
Via \_\_\_\_\_  
Di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presidente della \_\_\_\_ Commissione d'esame, presa visione del documento del CdC della \_\_\_\_\_, avendo rilevato la presenza dell'alunno/a disabile \_\_\_\_, chiede che venga nominato l'insegnante di sostegno prof./prof.ssa \_\_\_\_\_ limitatamente ai/al giorni/o \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il/La Presidente della Commissione

\_\_\_\_\_