

(denominazione istituzione scolastica)

**MODELLO B1**  
 DETTAGLIO DEI COMPENSI DA  
 CORRISPONDERE AI COMPONENTI  
 DELLE COMMISSIONI DEGLI ESAMI DI STATO  
 2015/2016  
 ESTRANEI AMM.NE

COD. COMMISSIONE: \_\_\_\_\_  
 CLASSI/ALUNNI: \_\_\_\_\_

PERIODO: DAL \_\_\_\_\_  
 AL \_\_\_\_\_

| Matricola     | Cognome e nome | Funzione svolta * |                 |               |               | Data inizio lavori | Data fine lavori | Durata compl. giorni | N. candidati della classe | N. candidati esaminati | distanza dalla sede d'esame* |               |                |            | Compenso forfetario riferito alla funzione (imponibile) | Compenso spettante per docenti impegnati negli esami preliminari (imponibile) | Compenso forfetario per trasferta (quota NON imponibile) | Compenso forfetario per trasferta (quota imponibile) | Anticipo concesso |
|---------------|----------------|-------------------|-----------------|---------------|---------------|--------------------|------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|------------------------------|---------------|----------------|------------|---|---|--|--|-------------------|
|               |                | PRESIDENTE        | VICE PRESIDENTE | COMM. ESTERNO | COMM. INTERNO |                    |                  |                      |                           |                        | FINO A 30'                   | TRA 31' E 60' | TRA 61' e 100' | OLTRE 100' |   |   |  |  |                   |
|               |                |                   |                 |               |               |                    |                  |                      |                           |                        |                              |               |                |            |   |   |  |  |                   |
|               |                |                   |                 |               |               |                    |                  |                      |                           |                        |                              |               |                |            |   |   |  |  |                   |
|               |                |                   |                 |               |               |                    |                  |                      |                           |                        |                              |               |                |            |   |   |  |  |                   |
| <b>TOTALE</b> |                |                   |                 |               |               |                    |                  |                      |                           |                        |                              |               |                |            | € 0,00  | € 0,00  | € 0,00   | € 0,00   |                   |

NOTE: \_\_\_\_\_

(data)

IL FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\* Barrare con una crocetta la casella corrispondente