

(ISTITUZIONE SCOLASTICA)

**ESAMI DI LICENZA MEDIA - A.S. 2017/2018**  
(compensi giornalieri al personale docente nominato presidente di commissione)

NOME E COGNOME E MATRICOLA	
N° GIORNI	
IMPORTO COMPLESSIVO (n° gg * € 31,50)	

Data \_\_\_\_\_

A FIRMA DEL DOCENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO