



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

I.P.S.S.E.O.A. – I.P.S.S. “S. DE LILLA”

SEDE I.P.S.S.E.O.A. Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 080 4241677

SEDE I.P.S.S. “DE LILLA” Via Pantaleo, 1 – 70014 Conversano (BA) – tel./fax 080-4955408

Codice Meccanografico BAIS07300N- Codice Fiscale 93469320720

e-mail: [BAIS07300N@istruzione.it](mailto:BAIS07300N@istruzione.it) PEC: [BAIS07300N@pec.istruzione.it](mailto:BAIS07300N@pec.istruzione.it)

Codice Univoco: UFSLVQ



Polignano a Mare, 29 maggio 2017

**Ai Docenti I.I.S.S. IPSSEOA – I.P.S.S.**

**Ai docenti**

**Prof. DE LUCA Anna;**

**Prof.ssa MAZZOTTA Maria Grazia;**

**Prof.ssa MARCHESE Roberta**

**NATILE Anna**

**e p.c. al Direttore S.G.A.**

**SEDE**

CIRCOLARE N. 314bis

**Oggetto: *Esami di Qualifica Professionale; Istituzione commissione d'esame IPSSEOA***

VISTA l'intesa tra l'Ufficio Regionale Scolastico con l'Assessorato Diritto allo studio e alla formazione professionale della Regione Puglia la D.G.R. n. 1046 del 19 maggio 2015 avente come oggetto - Riproposizione “Percorsi triennali di istruzione e formazione professionale IeFP, di cui al Capo III d.lgs. 17 ottobre 2005, n. 226. Linee Guida regionali per lo svolgimento degli esami di qualifica professionale” già approvate con DGR n. 379/2014, BURP n. 41/2014 e i rispettivi allegati

VISTO l'accordo Stato Regioni del 27 luglio 2011

Nell'ambito dei “Percorsi triennali di Istruzione e Formazione Professionale in assolvimento del Diritto-Dovere all'istruzione e formazione”, si nominano i membri interni di commissione:

Prof.ssa DE LUCA Anna; Prof.ssa MAZZOTTA Maria Grazia; Prof.ssa MARCHESE Roberta

Membro designato dalla P.I.

Prof. NATILE Anna

Calendario degli esami nelle date:

- Lunedì 5 Giugno 2017 ore 14,30: Prova scritta sulle competenze di base attinenti la figura professionale.
- Martedì 6 Giugno 2017 ore 14,30: Prova pratica con riferimento alle discipline d'indirizzo.
- Mercoledì 7 giugno 2017 ore 14,30: Colloquio individuale.

**La Dirigente Scolastica**

Prof.ssa Margherita MANGHISI

*(firma autografa omessa ai sensi dell'art.3,*

*D.Lgs. n° 39/1993- l'originale è agli atti dell'ufficio.)*