



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione*

*Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione*

**MODELLO N. 2**

**ESAMI STATO ABILITAZIONE ESERCIZIO PROFESSIONE AGROTECNICO**

**Sessione 2014** - Commissione n° \_\_\_\_\_ con candidati provenienti da n° \_\_\_\_\_ COLLEGI PROVINCIALI  
(N.B.: compilare tanti distinti prospetti per quanti sono i Collegi aggregati)

presso Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AI CANDIDATI DEL COLLEGIO DI \_\_\_\_\_**

<b>CANDIDATI:</b> assegnati dal Ministero	N. _____	di cui donne	N. _____
esclusi dalla Commissione	N. _____	di cui donne	N. _____
presenti prima prova scritta	N. _____	di cui donne	N. _____
presenti seconda prova scritta	N. _____	di cui donne	N. _____
ammessi agli orali	N. _____	di cui donne	N. _____
presenti agli orali	N. _____	di cui donne	N. _____
abilitati	N. _____	di cui donne	N. _____
		di cui con riserva	N. _____

**FASCE DI VOTO DI ABILITAZIONE**

	60/100	61-73/100	74-86/100	87-99/100	100/100
N.	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____

**FASCE VOTO DIPLOMA DI ISTRUZ. SEC. SUP. - DIPL. UNIV. - LAUREA (ABILITATI)**

	36/60	37-44/60	45-51/60	52-59/60	60/60
	60/100	61-73/100	74-86/100	87-99/100	100/100
	66/110	67-80/110	81/95/110	96-109/110	110/110
N.	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____

**FASCE ANNO DIPLOMA DI ISTRUZ. SEC. SUP. - DIPL. UNIV. - LAUREA (ABILITATI)**

	2011/14	2007/10	2003/06	1999/2002	1995/98	1991/94	oltre
N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**FASCE DI ETA' ABILITATI** (anni compiuti o da compiere al 31/12 dell'anno in corso)

	21/24	25/28	29/32	33/36	37/40	41/44	45/48	- oltre
N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DI CUI DONNE N.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**TIPOLOGIA PRATICA PROFESSIONALE/TITOLO POST SECONDARIO (ABILITATI)**

	N.	DI CUI N. DONNE
PRATICA	_____	_____
ATTIVITÀ TECNICA SUBORDINATA	_____	_____
DIPLOMA UNIVERSITARIO TRIENNALE	_____	_____
CORSO IFTS CON TIROCINIO	_____	_____
LAUREA CON TIROCINIO	_____	_____

**DATA** \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE**