

Empty box for institutional details.

(Sede e denominazione dell'istituzione scolastica)

ESAME DI STATO

conclusivo degli studi secondari superiori

Anno scolastico _____ / _____ Classe _____ Sez. _____ Commissione esaminatrice N° _____

PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE PROVE SCRITTE

N. d'ord.	COGNOME E NOME	PUNTEGGIO
1		_____ / 45
2		_____ / 45
3		_____ / 45
4		_____ / 45
5		_____ / 45
6		_____ / 45
7		_____ / 45
8		_____ / 45
9		_____ / 45
10		_____ / 45
11		_____ / 45
12		_____ / 45
13		_____ / 45
14		_____ / 45
15		_____ / 45
16		_____ / 45
17		_____ / 45
18		_____ / 45
19		_____ / 45
20		_____ / 45
21		_____ / 45
22		_____ / 45
23		_____ / 45
24		_____ / 45
25		_____ / 45
26		_____ / 45
27		_____ / 45
28		_____ / 45
29		_____ / 45
30		_____ / 45
31		_____ / 45
32		_____ / 45
33		_____ / 45
34		_____ / 45
35		_____ / 45
36		_____ / 45
37		_____ / 45
38		_____ / 45
39		_____ / 45

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE