



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN DOMENICO SAVIO"

VIA SGROPPILO, 27 – 95027 SAN GREGORIO DI CATANIA
telefono 095/16942468 – - C.F. 80022030870 – cod. mecc. CTIC852002
e-mail: ctic852002@istruzione.it - posta certificata: ctic852002@pec.istruzione.it
www.icsaviosangregorio.edu.it

Ai docenti, alle famiglie e agli alunni:

**- CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA DI
PRIMO GRADOAL
SITO WEB
AGLI ATTI
p.c. Al D.S.G.A.**

Oggetto: Autorizzazione uscita autonoma alunni durante gli esami di Stato conclusivi del I ciclo di istruzione a. s. 2023-2024.

Con la presente, si comunica ai genitori/tutori legali degli alunni che sosterranno le prove degli Esami di Stato Conclusivi del I Ciclo di Istruzione che è obbligatorio compilare la richiesta di autorizzazione affinché l'alunno/a al termine della propria prova d'esame possa lasciare l'edificio scolastico in maniera autonoma. **Tale richiesta deve essere consegnata dallo studente al coordinatore di classe entro il primo giorno delle prove.** In mancanza della suddetta autorizzazione, il genitore/tutore legale o delegato preleverà personalmente l'alunno da scuola al termine previsto per ciascuna prova. Il modulo per la richiesta è allegato alla presente circolare. Si coglie l'occasione per ricordare il calendario delle prove d'esame:

GIORNO	ATTIVITA'
MERCOLEDI' 12/06/2024 dalle 08:30 alle 12:30	PROVA SCRITTA DI ITALIANO
GIOVEDI' 13/06/2024 dalle 08:00 alle 12:30	PROVA SCRITTA LINGUE
VENERDI 14/06/24 dalle 08:00 alle 11:30	PROVA SCRITTA MATEMATICA

Il calendario dettagliato di convocazione dei colloqui sarà comunicato dopo l' riunione preliminare della Commissione d'esame il giorno 11/06/2024.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Daniela Fonti



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN DOMENICO SAVIO"

VIA SGROPPILO, 27 – 95027 SAN GREGORIO DI CATANIA

telefono 095/16942468 – - C.F. 80022030870 – cod. mecc. CTIC852002

e-mail: ctic852002@istruzione.it - posta certificata: ctic852002@pec.istruzione.it

www.icsaviosangregorio.edu.it

**ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE – A. S.
2023-2024**

**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'
DEI GENITORI**

I sottoscritti,

In qualità di genitori/tutori legali dell'alunno/a:

Cognome.....Nome.....

iscritto/a alla classe 3[^] sez.

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto Comprensivo" San Domenico Savio " a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolastici per il periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Luogo _____, ____/____/_____

Il padre: _____

La madre: _____