



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca  
**Istituto Comprensivo Statale Margherita Hack**  
Via Matteotti, 3 - 20090 Assago (MI)  
Tel: 02 4880007 – 02 4880004 Fax: 02 4883894  
e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: [miic886007@pec.istruzione.it](mailto:miic886007@pec.istruzione.it)  
[www.istitutocomprensivodiassago.gov.it](http://www.istitutocomprensivodiassago.gov.it)

Circolare n. 189

Assago, 18/05/2017

**- Ai genitori delle classi terze della scuola secondaria**  
**- Ai docenti delle classi terze della scuola secondaria**

Si comunica il calendario degli esami di Stato conclusivi del 1° ciclo d'istruzione

**PROVE SCRITTE**

• Lunedì 12 giugno	<b>Italiano</b> dalle ore 8.30 alle ore 12.30
• Martedì 13 giugno	<b>Inglese</b> dalle ore 8.30 alle ore 11.30
• Mercoledì 14 giugno	<b>Spagnolo</b> dalle ore 8.30 alle ore 11.30
• Giovedì 15 giugno	<b>PROVA INVALSI Ital./Mat.</b> dalle ore 8.30 alle ore 11.30
• Venerdì 16 giugno	<b>Matematica</b> dalle ore 8.30 alle ore 11.30.

I genitori sono tenuti ad autorizzare l'uscita anticipata degli alunni rispetto al termine previsto per le singole prove scritte; a questo riguardo si comunica che la **durata minima** di ogni prova è così determinata:

- PROVA DI LINGUA ITALIANA: 2 ore
- PROVA DI LINGUA STRANIERA: 1 ora e 30 minuti
- PROVA DI MATEMATICA: 1 ora e 30 minuti
- PROVA NAZIONALE INVALSI: non è consentito uscire prima

Si prega di **compilare in tutte le sue parti e firmare** il modulo per l'AUTORIZZAZIONE AD USCIRE AL TERMINE DELLO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME allegato di seguito che deve essere consegnato ai COORDINATORI di classe entro il 26 maggio 2017.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa ANTONELLA MARIA VILELLA

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ GENITORE DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_

DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

- AUTORIZZO, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, MIO FIGLIO AD USCIRE AL TERMINE DELLO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME SCRITTE (NEL RISPETTO DEGLI ORARI INDICATI)
- NON AUTORIZZO MIO FIGLIO A LASCIARE LA SCUOLA DA SOLO FINO ALL'ARRIVO DI UN GENITORE O PERSONA DELEGATA.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_