



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"
Via Matteotti, 3 – 20057 Assago (MI)
Tel: 02 4880007 – 02 4880004
e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: miic886007@pec.istruzione.it

Circolare n. 171

Assago, 30 maggio 2023

- Ai genitori
- Ai docenti di Terza Secondaria

OGGETTO: CALENDARIO DEGLI ESAMI DI STATO E AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA

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

PROVE SCRITTE

- **Lunedì 12 giugno:** prova scritta di **italiano** dalle ore 8.30 alle ore 12.30
- **Martedì 13 giugno:** prova scritta di **matematica** dalle ore 8.30 alle ore 11.30
- **Mercoledì 14 giugno:** prove scritte di **lingue straniere** dalle ore 8:30 alle ore 12:30

Gli alunni dovranno entrare a scuola alle ore **8.15: si raccomanda la puntualità.**

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 su 4

PROVA DI MATEMATICA: 2 ore su 3

PROVE DI LINGUE STRANIERE: 3:30 ore su 4

PROVE ORALI

Le prove orali avranno inizio il giorno **16 giugno**, secondo un calendario che verrà reso pubblico il giorno **12 giugno**.

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 5 giugno 2023**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonella Maria Vilella
*(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c.2, del D. Lgs. 39/1993)*

IO SOTTOSCRITTO _____ GENITORE

DELL'ALUNNO _____ DELLA CLASSE _____:

- AUTORIZZO, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA', 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 _____