

FUTURA LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI INIZIATIVE E PROIEZIONI

Ministero dell'Istruzione e del merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPrensivo STATALE MARGHERITA HACK
VIA MATTEOTTI, 3 – 20057 ASSAGO (MI) Tel. 02/4880007-02/4880004
C. F. 97067950150 C. M.: MIIC886007
Miic886007@pec.istruzione.it – miic886007@istruzione.it

Circolare n. 263

Assago, 3 giugno 2024

- 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

- **Giovedì 13 giugno:** prova scritta di **italiano** dalle ore 8.00 alle ore 12.00
- **Venerdì 14 giugno:** prova scritta di **matematica** dalle ore 8.00 alle ore 11.00
- **Lunedì 17 giugno:** prove scritte di **lingue straniere** dalle ore 8:00 alle ore 12:00

Gli alunni dovranno entrare a scuola alle ore **7.50: 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 **18 giugno**, secondo un calendario che verrà reso pubblico il giorno **13 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 6 giugno 2024**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rocchina Vignola

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 _____