



## ISTITUTO COMPRESIVO "R. MORO"

Uffici plesso LEONIDA Via Lazio, 27 Tel +39 099 338679

Tele-fax +39 099 378477 I.C. R. Moro School

Via Umbria, 261 - Tel./Fax +39 099 7302899

Via Alto Adige, 14 Tel. +39 099 7369200

C.F. 90214390735 Cod. Mecc. TAIC84000V

74121 - TARANTO Distretto 053

www.primocircolotaranto.gov.it - E-mail: taic84000v@istruzioni.it

E-mail certificata: taic84000v@pec.istruzioni.it

Cambridge ESOL  
Exam Preparation Centre



Prot. n. 188

Taranto, 30 maggio 2016

Ai Genitori degli alunni

delle classi 3<sup>^</sup> SSIG

Al Sito

**OGGETTO: Uscita anticipata durante gli esami di Licenza – Autorizzazione**

Con la presente si comunica il calendario delle prove scritte d'esame deliberate nel Collegio dei Docenti del 1 settembre 2015.

### CALENDARIO ESAMI DI LICENZA MEDIA - a. s. 2015/2016

data	ora	impegni
Lunedì 13/6/2016	8.00-12.30	PROVA SCRITTA DI ITALIANO
Martedì 14/6/2016	8.00-11.30	PROVA SCRITTA DI MATEMATICA
Mercoledì 15/6/2016	8.00-11.30	PROVA SCRITTA DI LINGUA STRANIERA
Giovedì 16/6/2016	8.00-12.00	PROVA SCRITTA NAZIONALE INVALSI
Venerdì 17/6/2016	8.00-11.30	PROVA SCRITTA DI LINGUA STRANIERA

### AUTORIZZAZIONE

(da restituire al Coordinatore di classe)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a della classe 3<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I Grado "R. Moro", dichiara che in base agli orari comunicati dalla scuola per il termine delle prove d'esame, esonerando la medesima da ogni responsabilità, autorizza il/la proprio/a figlio/a ad uscire dalla scuola come sotto specificato (barrare la relativa casella):

**Viene preso in consegna da un genitore, parente o altro adulto**

(nel caso in cui l'alunno/a fosse preso in consegna da un parente o altro adulto autorizzato dal genitore, indicare il nome: \_\_\_\_\_)

**Torna a casa da solo** (non accompagnato da adulti) e dichiara quanto segue:

- avendo valutato il grado di maturazione del figlio/a, la collocazione della scuola ed il percorso da compiere
- avendo provveduto ad istruire il figlio/a sulle azioni da compiere e il comportamento da tenere nel tragitto scuola/casa,

**AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa da solo/a.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_