



**MINISTERO dell’ ISTRUZIONE, dell’UNIVERSITA’ e della RICERCA**

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

**Istituto Comprensivo “D.R. CHIODI”**

Via Appiano, 15 – 00136 Roma

Tel./Fax: 06/39736694

e-mail: [rmic8bq008@istruzione.it](mailto:rmic8bq008@istruzione.it) - PEC: [rmic8bq008@pec.istruzione.it](mailto:rmic8bq008@pec.istruzione.it)

Distretto Scolastico 27° - Municipio XIV – Ambito 08

sito web: **www.ic-chiodi.it**

ESAMI DI STATO 2018/2019

**AVVISO**

Si informano le famiglie degli alunni delle Classi IIIe, che il giorno Martedì 11 Giugno 2019 dalle ore 08.00 alle ore 12.30 si svolgerà la prima Prova Scritta di Italiano degli Esami di Stato conclusivi del Primo Ciclo d’Istruzione. Il Calendario degli Esami di Stato sarà pubblicato integralmente Lunedì 10.06.2019 alle ore 9.30.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott.ssa Incoronata SARNI*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTORIZZAZIONE**

Io Sottoscritto­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore/tutore legale del candidato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Classe III^ Sez.\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZO

lo/la stesso/a ad uscire dall’Istituto una volta che avrà terminato le Prove scritte nei giorni d’esame e/o superato il tempo utile:

**da solo**

**prelevato da uno dei due genitori o persona delegata**

Roma, / / Firma dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_