



Istituto Comprensivo Statale DON RIZZOdi Ciminna
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
Via Trieste, 25-90023 CIMINNA (PA)
T el. 0918204487- Fax 0918204529
email paic812004@istruzione.it



MODELLO AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME DEL I CICLO DI ISTRUZIONE

(Da consegnare alla commissione il primo giorno in cui è previsto lo svolgimento della 1° prova scritta di esame di Italiano)

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la Classe 3[^] - sez.. della Scuola Secondaria di I Grado di _____
con la presente

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a ad uscire autonomamente da scuola al termine del tempo minimo consentito per lo svolgimento delle prove d'esame scritte, come comunicato dalla circolare n.394 del 05/06/2024, dopo aver consegnato l'elaborato e subito dopo aver terminato il colloquio orale nel giorno prestabilito da calendario pubblicato.

Data

Firma del genitore¹

¹ Il genitore firmatario, in caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta informando l'altro genitore in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.