ISTITUTO COMPRENSIVO CAMIGLIANO
LOC. PIANACCE - CAMIGLIANO - LU
TEL 0583/926526 - FAX 0583/922568
e-mail: luic835007@istruzione.it - luic835007@pec.istruzione.it
www.iccamigliano.gov.it

Alla Dirigente Scolastica

dell'IC di Camigliano

AUTORIZZAZIONE AD USCIRE AL TERMINE

DELLO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME

(consegnare ai coordinatori di classe prima del termine delle lezioni)

IO SOTTOSCRITTO/A_____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO/A ALLA CLASSE 3^ - SEZ.____DELLA SCUOLA SECONDARIA

DELL'IC DI CAMIGLIANO

AUTORIZZO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(**barrare con una X quanto si autorizza**)

- o L'uscita in autonomia di mio/a figlio/a da scuola al termine delle prove d'esame scritte (nel rispetto degli orari indicati dalla circolare interna n° 185 del 21/05/2025) e delle prove orali, una volta terminato il colloquio.

- o Qualora mio/a figlio/a concluda la prova scritta prima dell'orario previsto, comunicato con la circolare suddetta ed autorizzo altresì ad uscire anticipatamente dalla scuola.

Dichiaro che non sussistono in merito a quanto sopra dichiarato opposizioni da parte di altra persona che esercita la responsabilità genitoriale.

Camigliano,…….

FIRMA DEI GENITORI

_____ _____