

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
"V. POLLIONE"

AUTORIZZAZIONE AD USCIRE AL TERMINE
DELLO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME

I sottoscritti: _____

(padre) C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____ residente

a _____ CAP _____ via

(madre) C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____ residente

a _____ CAP _____ via

in qualità di genitori tutori altro

_____ dell'alunno/a minorenn

frequentante la scuola Sec. di I grado di _____

classe _____ sez. _____, sotto la propria personale responsabilità,

AUTORIZZANO

IL PROPRIO FIGLIO AD USCIRE AUTONOMAMENTE DA SCUOLA AL TERMINE DEL TEMPO MINIMO CONSENTITO PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME SCRITTE, DOPO AVER CONSEGNATO L'ELABORATO E SUBITO DOPO AVER TERMINATO IL COLLOQUIO.

Data

Firma _____

(ai sensi del DPR 445/2000)

Firma _____

(ai sensi del DPR 445/2000)