

Prot.1295/2018

Ai genitori degli alunni
delle classi terze
Scuola Secondaria

OGGETTO: Modalità di svolgimento delle Prove Nazionali INVALSI

Dal corrente anno scolastico la partecipazione alle Prove Nazionali sugli apprendimenti di Italiano, Matematica ed Inglese rappresenta un requisito essenziale per l'ammissione all'Esame conclusivo del primo ciclo di Istruzione.

Tali prove si svolgeranno, in modalità computer based, nel mese di Aprile secondo il seguente calendario:

	MATT. 2 [^] -3 [^] ORA	MATT. 4 [^] -5 [^] ORA	POM. 13.30-15.15	POM. 15.15-17.00
LUNEDÌ 9 APRILE	3 [°] E ITA	3 [°] D ITA		
MARTEDÌ 10 APRILE	3 [°] C ITA	3 [°] B ITA	3 [°] D MATE	3 [°] A ITA
MERCOLEDÌ 11 APRILE	3 [°] A MATE	3 [°] C MATE	3 [°] B MATE	3 [°] E MATE
GIOVEDÌ 12 APRILE	3 [°] D INGL	3 [°] E INGL	3 [°] A INGL	3 [°] C INGL
VENERDÌ 13 APRILE	3 [°] B INGL			

Si prega di prendere nota degli impegni relativi alla classe frequentata dal proprio figlio/a.

Ai sensi della vigente normativa, per le alunne e gli alunni risultati assenti per gravi e documentati motivi di salute, valutati dal Consiglio di classe, è prevista una sessione suppletiva per l'espletamento delle prove.

Si informa, inoltre, che le classi impegnate nelle sessioni pomeridiane delle prove nei giorni 10, 11 e 12 Aprile, termineranno le lezioni mattutine alle ore 10,50 (prima dell'intervallo).

Si prega, quindi di compilare il modulo sottostante per autorizzare l'alunno/a all'uscita anticipata antimeridiana, nonché all'uscita autonoma al termine delle prove pomeridiane.

Il tagliando, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere riconsegnato al docente Coordinatore della classe.

LA DIRIGENTE
Mariagrazia Braglia
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3,c.2 D.Lgs. n.39/93

Io sottoscritto/a nato/a a
prov. il..... residente a CAP via
..... n.

nonché

Io sottoscritto/a nata/o aprov.
..... il..... residente a CAP
.....via.....n.

in qualità di genitori/tutori di, frequentante la classe
.....presso il plesso L.Da Vinci

Autorizziamo

L'uscita autonoma senza la presenza di accompagnatori alle ore 10,50 nei
giorni.....

Autorizziamo altresì **l'uscita autonoma senza la presenza di accompagnatori al
termine delle svolgimento delle Prove Nazionali svolte in orario pomeridiano** nei
giorni.....

Contestualmente dichiariamo di sollevare il personale di codesta scuola da ogni
responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori.

Firma.....

Firma

E' necessaria la firma di entrambi i genitori/tutori.

In mancanza della seconda sottoscrizione, colui che firma dovrà compilare la sottostante
dichiarazione:

Io sottoscritto/a..... genitore/tutore
dell'alunno/a..... frequentante la classe
della Scuola secondaria di codesto Istituto

Dichiaro

sotto la mia personale responsabilità che il secondo genitore/tutore
dell'alunno..... ha espresso il suo assenso a presentare questa
istanza all'Istituto.

Data.....

Firma
.....