Immagine che contiene emblema, simbolo, logo, cresta

Descrizione generata automaticamente

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “POGGIALI-SPIZZICHINO”**

00147 Roma - via A. Leonori 74 - Tel. 06.54230518 - Fax 06.5404346 - C.F. 97712300587 -

Cod. Mecc. RMIC8FF00E - e-mail: [rmic8ff00e@istruzione.it](mailto:rmic8ff00e@istruzione.it) - PEC: [rmic8ff00e@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ff00e@pec.istruzione.it)

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/tutori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunno/a della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell’I.C. Poggiali Spizzichino di Roma dichiarano di aver preso visione sul sito d’Istituto del calendario delle prove d’esame e del documento informativo relativo all’esame stesso: sono pertanto a conoscenza dei giorni, degli orari di convocazione e della durata massima delle tre prove scritte; sono anche a conoscenza del fatto che la convocazione (giorno e fascia oraria) per il colloquio avverrà tramite area riservata del registro elettronico e pubblicazione cartacea sulla porta del plesso sede di esame. Sono consapevoli che il proprio figlio/a, al termine degli scritti e del colloquio, pur all’interno delle fasce orarie indicate, potrà lasciare la scuola da solo ove espressamente autorizzato dai genitori.

Pertanto, confermano quanto già dichiarato nell’autorizzazione annuale per l’uscita libera e, in aggiunta, **autorizzano il proprio figlio/a ad uscire da solo quando avrà terminato tutte le suddette prove (scritte e orali).**

I sottoscritti sollevano la scuola e i docenti da ogni responsabilità ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172).

Roma, \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ ALLEGANO copia dei documenti di identità.

□ NON ALLEGANO copia dei documenti di identità in quanto già in possesso dell’Istituto e ancora in corso di validità.