

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C "Giovanni Gabrieli"
di MIRANO**

Oggetto: autorizzazione uscita in autonomia nei giorni di esame.

I sottoscritti _____
esercenti la potestà genitoriale sull'alunno/a _____
frequentante per l'a.s.2023-24 la classe _____ della scuola secondaria di I
grado _____ di _____ appartenente a
codesto Istituto

DICHIARANO

- di aver valutato tutti i rischi dovuti a fattori ambientali (traffico, pericolosità della rete stradale...) e a fattori individuali del/la proprio/a figlio/a (grado di autonomia, adeguata capacità di attenzione e concentrazione, correttezza del comportamento, adeguato senso del pericolo, conoscenza del codice stradale...)

E

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa da solo/a nei giorni degli esami di seguito indicati dopo aver consegnato le prove senza attendere il termine massimo previsto e nel giorno previsto per il colloquio.

PROVA SCRITTA di	GIORNO	INGRESSO ALUNNI	DURATA
LINGUE STRANIERE	11/06/2024	Ore 8:00	3 ore
ITALIANO	12/06/2024	Ore 8:00	4 ore
MATEMATICA	13/06/2024	Ore 8:00	3 ore

Data ___/___/___

Firma Genitori _____

Visto

**Il Dirigente Scolastico Reggente
Marialuisa FAVARO**