



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (Parma)
Sito WEB: www.ictrecasali.gov.it Tel. 0521/878301 Fax 0521/878504
E-mail: pric805003@istruzione.it PEC: pric805003@pec.istruzione.it



Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali
Prot. 0002229 del 22/05/2019
(Uscita)

Agli Alunni
Alle Famiglie
Ai Docenti
Classi Terze della Scuola Secondaria "C. A. Dalla Chiesa"

Sissa Trecasali, 22 maggio 2019

OGGETTO: Calendario prove scritte Esami di Stato e uscita degli studenti al termine delle stesse.

Si rammenta che il **calendario delle prove scritte degli Esami di Stato** è il seguente:

Data	Orario	Attività
Mercoledì 12 giugno	8,30	Prova scritta Italiano (4 ore)
Giovedì 13 giugno	8,30	Prova scritta di Lingue straniere (3 ore)
Venerdì 14 giugno	8,30	Prova scritta di Matematica (3 ore)

Gli studenti dovranno trovarsi a Scuola alle ore 8.00 per ciascuna delle giornate delle prove scritte.

Il servizio comunale di trasporto sarà funzionante solo per il viaggio verso Scuola. L'orario di prelievo degli studenti, tuttavia, sarà ritardato di 15 minuti (arrivo alle 8.00 anziché alle 7.45).

Si fa presente che i **candidati**, per motivi di sicurezza e di correttezza didattica, **saranno fatti uscire da scuola appena terminata (anche anticipatamente) la propria prova scritta.**

Dal momento di uscita da scuola, pertanto, gli studenti non saranno più sotto la custodia dell'Istituto ed è opportuno che ogni famiglia si organizzi autonomamente per il ritorno a casa.

Gli orali inizieranno lunedì 19 giugno e il relativo calendario, completo della data di ogni studente, sarà comunicato il primo giorno delle prove scritte.

Colgo l'occasione per augurare alle studentesse e agli studenti che le loro aspirazioni e i loro progetti di vita possano pienamente realizzarsi. Confido che, per quanto la vita li potrà portare lontano, il ricordo della nostra Scuola li accompagnerà sempre.

Cordiali saluti
Il Dirigente
Alberto Berna

RESTITUIRE COMPILATO E FIRMATO AL COORDINATORE DI CLASSE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____ della classe ___ sez. _____

dichiaro di aver preso visione della comunicazione prot. n. 2229 del 22 maggio 2019 avente oggetto:

"Calendario prove scritte Esami di Stato e uscita degli studenti al termine delle stesse".

Data ___/___/_____

firma
