

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI

Scuola dell'Infanzia. Primaria. Secondaria I grado



Sito WEB: www.ictrecasali.gov.it Tel. 0521/878301 Fax 0521/878504



Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali **Prot. 0002900 del 06/06/2018** (Uscita)

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

Sissa Trecasali, 6 giugno 2018

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

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

| Data | Orario d'inizio | Attività |
|---------------------|-----------------|---|
| Martedì 12 giugno | 08.30 | Prova scritta di Italiano (4 ore) |
| Mercoledì 13 giugno | 08.30 | Prova scritta di Lingue straniere (3 ore) |
| Giovedì 14 giugno | 08.30 | 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 18 giugno e il relativo calendario, completo della data di ogni studente, sarà comunicato il primo giorno delle prove scritte.

Colgo l'occasione per augurare agli studenti che le loro ambizioni e i loro progetti di vita possano pienamente realizzarsi. Sono certo che, per quanto la vita li potrà trasportare lontano, il ricordo della nostra Scuola li accompagnerà sempre.

Saluti
Il Dirigente scolastico
Alberto Berna

| RESTITUIRE COMPILATO E FIRMATO | | | |
|--|---|--|--|
| | | | |
| Il sottoscritto | | | |
| genitore dell'alunno | della classe sez | | |
| dichiaro di aver preso visione della comunicazione 2900 d | del 6 giugno 2018 avente oggetto: "Calendario | | |
| prove scritte Esami di Stato e uscita degli studenti al term | nine delle stesse". | | |

Data ___/___ firma _____