



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria I grado

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



Prot. 1483/C29

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

Sissa Trecasali, 25 maggio 2017

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	Attività
Lunedì 12 giugno	8,30	Prova scritta Italiano (4 ore)
Martedì 13 giugno	8,30	Prova scritta di Matematica (3 ore)
Mercoledì 14 giugno	8,30	Prova scritta di Francese (3 ore)
Giovedì 15 giugno	8,30	Prova nazionale INValSI
Venerdì 16 giugno	8,30	Prova scritta di Inglese (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 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 AL COORDINATORE DI CLASSE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____ della classe ___ sez. ____

dichiaro di aver preso visione della comunicazione Prot. 1483/C29 avente oggetto: "Calendario prove scritte Esami di Stato e uscita degli studenti al termine delle stesse".

Data ___/___/_____

firma
