



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale di San Benedetto Po - Moglia

Via E.Dugoni, 26 – 46027 San Benedetto Po (MN)

Tel: 0376 615146 Fax: 0376 615280

email: mnlic834003@istruzione.it

email: direzionesanbpo@libero.it

email certificata: mnlic834003@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITA NEI GIORNI DELLE PROVE D'ESAME

A.S. 2015/2016

I sottoscritti genitori

.....(padre)

.....(madre)

dell' alunno / a.....

frequentante la classe 3[^].....della Sc. Sec. di Primo Grado.....di.....

AUTORIZZANO

il / la proprio/a figlio/a ad uscire dalla scuola al termine delle prove d'esame scritte e orali anche se non è trascorso il tempo massimo previsto dal regolamento d'esame, come comunicato dal Calendario delle Prove scritte e orali.

Luogo,.....,data.....

Firma del padre

.....

Firma della madre

.....