

AUTORIZZAZIONE PER ESAMI DI STATO A.S. 23/24

Da restituire al coordinatore di classe entro il 3 giugno 2024

Al Dirigente Scolastico dell'IC 4
Stefanini

I
sottoscritti.....
.....
.....

genitori dell'alunno/a.....della
classe 3[^] sez. **dichiarano di aver preso visione dei comunicati n° 673
e n. 680** relativi all'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a, durante lo
svolgimento delle prove scritte Esami di Stato Conclusivi 1° Ciclo.

Data

Firma di entrambi i genitori

