****

**Ministero dell’istruzione**

ISTITUTO COMPRENSIVO PADRE PINO PUGLISI

Via Tiziano, 9 – 20090 Buccinasco (Milano)

tel. 0248842132 - 0245712964 – fax 0245703332

e-mail: [miic8ef00b@istruzione.it](mailto:miic8ef00b@istruzione.it) – [icpadrepinopuglisi@gmail.com](mailto:icpadrepinopuglisi@gmail.com)

pec: [miic8ef00b@pec.istruzione.it](mailto:miic8ef00b@pec.istruzione.it)

Al Presidente della Commissione d’Esame

dell’I.C. Padre Pino Puglisi

Buccinasco

OGGETTO: **autorizzazione uscita anticipata prove Esame di Stato I° Ciclo di istruzione.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

genitori dello/a studente/essa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe III sez. \_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad uscire aut**o**nomamente nel caso in cui termini lo svolgimento delle prove scritte previste dall’Esame di Stato prima dello scadere del tempo assegnato e comunque non prima che sia trascorso metà del tempo a disposizione, e al termine del colloquio pluridisciplinare dell’esame orale, esonerando la scuola da ogni responsabilità dopo l’uscita.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Qualora la presente autorizzazione venga firmata da un solo genitore, **lo stesso, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori**