



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

M.I.U.R

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "Maria Montessori" RONCO BR.NO/SULBIATE

Via IV Novembre, 7 - 20884 Sulbiate (MB)

tel. 039/623775 - fax 039/6840862

cod. fiscale:94037050153 - cod. meccanografico:MIIC8DJ008 cod. univoco fatturazione:UF9M8S

e-mail: miic8dj008@istruzione.it PEC: miic8dj008@pec.istruzione.it

www.icsulbiateronco.gov.it

Circ. N. 203
Sulbiate, 22-05-2017

- Agli alunni delle classi terze
- Ai Genitori degli alunni
- Ai Docenti
- Al personale ATA
IC MONTESSORI
Scuole secondarie
Ronco Briantino e Sulbiate

Oggetto: Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione
a. s. 2016-17

Si comunica agli interessati che le prove dell'esame di stato conclusivi del primo ciclo di istruzione si svolgeranno secondo il seguente calendario:

CALENDARIO PROVE SCRITTE

DATA	ORARIO di inizio della prova	DURATA	PROVA
12 Giugno lunedì	08.30	4 h	ITALIANO
13 Giugno martedì	08.30	3 h	INGLESE
14 Giugno mercoledì	08.30	3 h	FRANCESE/SPAGNOLO
15 Giugno giovedì	08.30	3 h	PROVA NAZIONALE INVALSI
16 Giugno venerdì	08.30	3 h	MATEMATICA

L'ingresso degli alunni è previsto alle ore **8,15**.

CALENDARIO PROVE ORALI

I colloqui si svolgeranno nelle rispettive sedi e il calendario degli orali sarà reso noto il primo giorno delle prove scritte.

Si ricorda che la durata minima delle prove corrisponde alla metà del tempo stabilito, ad eccezione della prova INVALSI.

Si precisa che per l'uscita degli alunni, subito dopo la consegna degli elaborati, è necessaria l'autorizzazione dei genitori. In assenza di tale autorizzazione gli alunni dovranno rimanere a scuola per tutto il tempo previsto per la durata delle prove.

Il dirigente scolastico

Prof.ssa Maria Lucia LECCHI

Firma apposta ai sensi dell'art.3 comma 2 D.L.vo n. 39/93

Il sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, iscritto/a alla classe 3° sez. _____ del plesso
di _____

dichiara

di aver preso visione del calendario delle prove d'esame.

e autorizza

il/la proprio/a figlio/a a lasciare la scuola, sollevando la stessa da ogni responsabilità, una volta consegnati ai docenti gli elaborati scritti.

FIRMA

_____, ____/____/2017

Da riconsegnare al docente coordinatore di classe entro il **05.06.2017**.