

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAERANO DI SAN MARCO

Via della Pace n.1 – 31031 Caerano di San Marco (TV)
C.F. 83005610262 – Codice Univoco UFP6OW – C.M. TVIC82100R – Tel. 0423-650095 – Fax 0423-650810
Sito – www.iccaerano.edu.it – E-mail – tvic82100r@istruzione.it – Pec – tvic82100r@pec.istruzione.it

Circ. n. 284

Caerano di San Marco 01.06.2024

ISTITUTO COMPRENSIVO
STATALE-CAERANO DI SAN MARCO
Prot. 0005078 del 01/06/2024
V (Uscita)

Ai genitori e alunni delle classi terze
e p.c. Ai Docenti **Sec. di 1°**
All'Ufficio alunni
Ic Caerano di San Marco
Al sito web

OGGETTO: Esami di Stato nel primo ciclo di istruzione per l'anno scolastico 2023/2024

Si comunica ad alunni e famiglie il calendario esami di massima, **con possibili variazioni in fase di riunione preliminare:**

| ATTIVITÀ | DATA | ORARIO |
|---|---|--|
| Riunione commissione plenaria dei docenti per avvio esami | Martedì 11 giugno 2024 | ore 8:30 |
| Prova scritta ITALIANO | Mercoledì 12 giugno 2024 | dalle 8.30 alle 12.30 |
| Prova scritta LINGUE STRANIERE | Giovedì 13 giugno 2024 | dalle 8.30 alle 12.30 |
| Prova scritta MATEMATICA | Venerdì 14 giugno 2024 | dalle 8.30 alle 11.30 |
| Colloqui orali alunni | a partire dal 15 giugno 2024 da lunedì a sabato (mattina e pomeriggio) | In base al calendario che sarà pubblicato in Classroom e nel registro elettronico il 12 giugno 2024 |
| Riunione Commissione esami finale | 28 giugno 2024 | ore 8.30 |
| Esposizione risultati | 29 giugno 2024 | |

Si raccomanda la **MASSIMA PUNTUALITÀ**: gli alunni dovranno presentarsi a scuola **almeno 30 minuti prima**.

In caso di **MALATTIA TALE DA IMPEDIRE LA PROVA** i genitori dovranno richiedere ed esibire alla commissione **IL CERTIFICATO MEDICO**.

Si raccomanda un **ABBIGLIAMENTO ADEGUATO** al luogo e al momento importante che gli alunni affronteranno, nel pieno rispetto del regolamento scolastico. Tali suggerimenti e prescrizioni sono estese anche a tutti gli accompagnatori che intendono accedere ai locali durante le prove orali.

USCITA AUTONOMA ESAMI. In riferimento a tutto il periodo degli esami di licenza media a.s. 2023/2024, si pregadi compilare il tagliando sottostante e restituirlo entro il primo giorno d'esame mercoledì 12.06.2024.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEBORA PELLIZZARI

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

TAGLIANDO DA FAR PERVENIRE IN SEGRETERIA

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ classe _____

DICHIARA

Di **aver preso visione della circolare sugli esami di stato** ed inoltre che:

- il proprio figlio/a farà rientro autonomamente a casa al termine di ogni prova
- il proprio figlio/a sarà prelevato da un genitore o dal seguente adulto _____ al termine di ogni prova

Data _____

Firma del genitore _____