



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PROF. GIUSEPPE COSTANTINO SOZ"

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado

Telefono e fax 0832/757637

e-mail leic869001@istruzione.it *posta certificata* leic869001@pec.istruzione.it

Via Elia, 103 – 73019 TREPUIZZI (LE) – C.F. 80012180750

www.ic1trepuzzi.edu.it

Protocollato agli Atti digitali della scuola
 con num. di prot. [vd. *segnatura*]

Trepuzzi, 15.05.2023

Ai Genitori alunni classi terze
 Ai Docenti
 Scuola Secondaria di I grado
 Al DSGA
 Al sito web d'Istituto
 R.E
 Canale Telegram

OGGETTO: Calendario prove Esame di Stato conclusivo del I ciclo d'istruzione (sede via Elia) - Visualizzazione schede di valutazione e documento di certificazione delle competenze.

Si comunica alle SS.LL. il calendario delle prove dell'Esame di Stato conclusivo del I ciclo d'istruzione che, per motivi organizzativi, si svolgeranno nel plesso di via Elia; in merito al colloquio orale, gli alunni sono stati scaglionati in ordine alfabetico, come di seguito riportato:

PROVE SCRITTE

DATA	GIORNO	MATERIA	DURATA	ORARIO D'INGRESSO	INIZIO PROVA
13 GIUGNO	MARTEDÌ	LINGUE	3 ORE	8.00	8.15
14 GIUGNO	MERCOLEDÌ	ITALIANO	4 ORE	8.00	8.15
15 GIUGNO	GIOVEDÌ	MATEMATICA	3 ORE	8.00	8.15

COLLOQUIO ORALE

DATA	CLASSE	ORARIO	N. ALUNNI
17 GIUGNO SABATO	III A	8:00-12:15	17 alunni
21 GIUGNO MERCOLEDÌ	III D	8:00-12:00	16 alunni
	III B	16:00-19:00	12 alunni
22 GIUGNO GIOVEDÌ	III B	8:00-10:00	8 alunni
	III C	11:00-13:00	8 alunni
	III C	16:00-19:00	12 alunni



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “PROF. GIUSEPPE COSTANTINO SOZ”

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado

Telefono e fax 0832/757637

e-mail leic869001@istruzione.it *posta certificata* leic869001@pec.istruzione.it

Via Elia, 103 – 73019 TREPUSZI (LE) – C.F. 80012180750

www.ic1trepuzzi.edu.it

Gli alunni ammessi a sostenere l'Esame di Stato non potranno lasciare la Scuola (*sede di Via Elia*) prima che sia trascorsa la metà del tempo previsto per le singole prove. Al fine dell'assunzione della responsabilità della vigilanza sul proprio figlio/a, i genitori sono invitati a compilare il **modulo** allegato alla presente e a consegnarlo al *coordinatore di classe* entro il **9 giugno p.v.**

Con l'occasione, si rende noto che:

- ✓ SABATO 10 GIUGNO (ore 12:00 circa) - I **quadri con le ammissioni all'Esame di Stato** saranno pubblicati nell'apposita sezione del Registro Elettronico e affissi presso l'Istituzione Scolastica (lunedì, 12 giugno 2023, nell'atrio del plesso via “Elia”).
- ✓ SABATO 10 GIUGNO - La **scheda di valutazione** sarà visibile sul Registro Elettronico, nella sezione “Pagelle”.
- ✓ LUNEDÌ 26 GIUGNO (ore 12:00 circa) - I **quadri con gli esiti finali** saranno affissi presso l'Istituzione Scolastica (plesso “Via Elia”) e pubblicati nella sezione “Comunicazioni” del Registro Elettronico.
- ✓ LUNEDÌ 26 GIUGNO - Il **documento di certificazione delle competenze** degli alunni licenziati potrà essere scaricato dalla sezione “Pagelle” del R.E.

Si avvisano i soggetti abilitati all'accesso che i dati personali ivi consultabili non possono essere oggetto di comunicazione o diffusione (mediante la loro pubblicazione, ad esempio su blog o su social network).

Si rimanda al Protocollo di Valutazione Esame di Stato, pubblicato sul sito della scuola, per le modalità di espletamento e di valutazione dello stesso.

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Anna Maria Valzano

Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD
e normativa connessa



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PROF. GIUSEPPE COSTANTINO SOZ"

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado

Telefono e fax 0832/757637

e-mail leic869001@istruzione.it [posta certificata leic869001@pec.istruzione.it](mailto:posta_certificata_leic869001@pec.istruzione.it)

Via Elia, 103 – 73019 TREPUIZZI (LE) – C.F. 80012180750

www.ic1trepuzzi.edu.it

Alla Dirigente Scolastica
I. C. "Prof. Giuseppe Costantino Soz"
Trepuzzi

I Sottoscritti _____

Genitori/Tutori legali dell'Alunno/a _____ frequentante

la classe ____ sez.____, avendo letto l'informativa di cui sopra,

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a lasciare autonomamente la scuola trascorsa la metà del tempo prevista per le prove di ITALIANO, MATEMATICA e LINGUE

Trepuzzi, _____

Firme _____

Nel caso di firma di un solo genitore:

"Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione 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".

Firma _____