



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. DE AMICIS"

Via al Donatore di Sangue, 11 - 20010 Marcallo con Casone (MI)
Tel. 02 9761170 - 02 9760746 Fax 02 9761021 E-mail: miic858003@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "E. De Amicis"
Via al Donatore di Sangue, 11
MARCALLO CON CASONE

I sottoscritti (cognome e nome).....
in qualità di genitori/ tutori dell'alunno/a.....
nato/a a il residente a
via n° Tel
frequentante la classe sez. della **Scuola Secondaria** di I grado di

DICHIARANO

di aver preso visione del calendario di somministrazione delle prove Invalsi 2023 allegato alla circolare n. 187 del 02.03.2023

COMUNICANO

che, nei pomeriggi di rientro programmati per la suddetta classe, al termine dello svolgimento della prova:

(barrare una sola delle due scelte)

- il proprio figlio/a sarà ritirato da,
già delegato ad inizio anno scolastico;
- il proprio figlio/a è autorizzato a ritornare a casa autonomamente senza accompagnamento, secondo le condizioni previste dalla specifica autorizzazione rilasciata ad inizio anno scolastico (Mod/07/02/32).

Firma di entrambi i genitori/tutori

.....

Luogo e data