**Autorizzazione uscita autonoma al termine dello svolgimento delle prove d’Esame di Stato**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C.**

**“Mario Squillace” di Montepaone**

I sottoscritti ………………………………………………….genitori/tutori dell’alunno/a…………………frequentante la classe…………..sez………. della scuola secondaria di primo grado prendono atto dell’informativa, presente nella circ. n. 277 del 10.06.2023, relativa ai tempi delle prove scritte d’esame

**AUTORIZZANO**

sotto la propria personale responsabilità il/la proprio/a figlio/a ad uscire al termine dello svolgimento delle prove scritte dell’Esame di Stato, sollevando la Scuola da ogni responsabilità successiva all’uscita dello stesso/ stessa dall’edificio.

Data, …………………………….. Firma dei genitori

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

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