





**Istituto Comprensivo *“Nicola*** ***Sole”* Senise**

*Scuola dell’Infanzia-Scuola Primaria-Scuola Secondaria I° grado ad indirizzo musicale*

*Sedi associate:****Terranova di Pollino*** *–* ***Noepoli*** *–* ***Cersosimo*** *–* ***San Costantino Albanese***

***Castronuovo di Sant’ Andrea –*** Sede ***Rione San Pietro – 85038 – SENISE ( Potenza)***

*Web:* ***www.icnicolasolesenise.edu.it****- Peo:* ***pzic885007@istruzione.it*** *Pec*: ***pzic885007@pec.istruzione.it***

***Tel. Segreteria: 0973/58.40.05 - Fax 0973/58.41.96 – Presidenza 0973/68.66.39***

*Al Dirigente Scolastico*

*Istituto Comprensivo “NICOLA SOLE”*

*-SEDE-*

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 ………………………..,

COMUNICANO

che, al termine dello svolgimento della prova orale dell’Esame di Stato,

*(barrare una sola delle scelte)*

o sarà ritirato da un genitore/tutore: …………………………………………………………..

(specificare)

o il proprio figlio/a sarà ritirato da ……………………………………………………………….,

già delegato ad inizio anno scolastico;

o 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).

Luogo e data …………………………….

Firma di entrambi i genitori/tutori

………………………………………… …………………………………………..