



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Villa Guardia  
Via Vittorio Veneto, 4 – 22079 Villa Guardia (Como)  
Tel: 031 480157- Fax: 031 563406  
[e-mail uffici: coic85400x@istruzione.it](mailto:coic85400x@istruzione.it)

Villa Guardia, 03 Giugno 2019

**Ai Genitori degli alunni delle classi terze  
A tutto il personale  
Sito web**

**Circolare n. 249**

Oggetto: **calendario prove scritte e dichiarazione di assunzione di responsabilità**

Con la presente si comunica il calendario delle prove scritte:

DATA	PROVA D'ESAME	ORARIO D'INGRESSO	DURATA DELLA PROVA
Mercoledì 12 giugno 2019	<b>Prova scritta di Italiano</b>	Ore 8.00	4 ore
Giovedì 13 giugno 2019	<b>Prova scritta di Inglese/Francese</b>	Ore 8.00	3 ore
Venerdì 14 giugno 2019	<b>Prova scritta di Scienze Matematiche</b>	Ore 8.00	3 ore

N.B. Non è possibile lasciare l'aula d'esame prima dello scadere della metà del tempo previsto per la prova. I colloqui orali avranno inizio il 17 giugno e si svolgeranno secondo un calendario che verrà comunicato successivamente a cura del Presidente della Commissione d'esame

Il Dirigente scolastico  
Francesco Cocquio

d.e. trasmesso digitalmente, copia con firma autenticata in segreteria

Tagliando da restituire al Coordinatore di classe entro venerdì 7 giugno 2019

Il/la sottoscritto/a ..... **genitore/tutore dell'alunno/a**  
..... della **classe terza sez. ....** dichiara di aver preso visione del  
calendario delle prove di Esame di fine primo ciclo d'istruzione 2018.

**Dichiara altresì di assumersi la responsabilità della vigilanza sul proprio figlio dal momento dell'uscita dalla scuola al termine delle varie prove.**

....., .... / ..... / 2019

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore