

Alla **Dirigente Scolastica**

Istituto Comprensivo Trento

Esame conclusivo del primo ciclo di istruzione as. 2024-2025

➤ **SCELTA PROVA SCRITTA DI LINGUA STRANIERA**

I sottoscritti _____,
genitori/responsabili dello/a studente/ssa _____,
frequentante la classe **3^**_____ della scuola secondaria di primo grado "A. Manzoni",
dell'Istituto Comprensivo Trento 6,

Vista la Legge Provinciale del 7 agosto 2006 n. 6 all'art 114, comma 1.c)2bis

Vista la Delibera della Giunta Provinciale del 5 aprile 2007, n. 722

DICHIARA

di **condividere e sottoscrivere** la scelta del/della proprio/a figlio/a, che intende sostenere la **prova scritta** nella seguente lingua straniera:



Lingua **INGLESE**



Lingua **TEDESCA**

(contrassegnare con una crocetta in corrispondenza della lingua scelta)

Trento lì, _____

Firma dello/a studente/ssa

Firma del/dei genitore/i

➤ **AUTORIZZAZIONE USCITA IN AUTONOMIA (al termine delle prove)**

I sottoscritti _____, _____ genitori/responsabili
dello/a studente/ssa _____, frequentante la classe **3^**_____ della
scuola secondaria di primo grado "A. Manzoni"



AUTORIZZANO



NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad **USCIRE in AUTONOMIA** da scuola, al termine dello svolgimento delle
prove scritte e del colloquio orale.

Da consegnare compilato al docente coordinatore di classe entro il giorno **VENERDI' 16 MAGGIO**