



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1° POLO

“DON LORENZO MILANI”

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° Grado a indirizzo musicale

Via Della Libertà - Tel. 0832.925077 - 73045 LEVERANO (LE)

C.M. LEIC832002 www.icdonmilanileverano.edu.it E-mail: leic832002@istruzione.it C.F. 80012190759

Circ. n. 357 – 2023-2024

Leverano, 17/05/2024

Agli	Alunni e ai Genitori interessati
Ai	Docenti
	Classi V- Scuola Primaria
	Plesso Via Della Consolazione
Alla	Docente Referente Progetto TRINITY
Al	Direttore SGA
All'	Albo della Scuola

Oggetto: ESAMI TRINITY – 20 MAGGIO 2024
Indicazioni operative per le classi quinte – Primaria via Della Consolazione

Si comunica che *gli alunni delle classi quinte* della Scuola Primaria *di Via Della Consolazione*, che sosterranno gli *esami Trinity lunedì 20 Maggio 2024*, alle *ore 8.15* entreranno direttamente nella sede centrale in via Della Libertà, dove saranno accolti dalla *Prof.ssa Mazzotta Lidia* Referente del Progetto.

Le prove si svolgeranno secondo il calendario già comunicato dove è riportato l'orario esatto in cui ogni singolo ragazzo farà l'esame.

Al termine della prova, qualora fossero disponibili, i genitori possono riportare i propri figli nel plesso di via della Consolazione.

Si precisa che, comunque, al termine di tutte le prove sarà cura della scuola accompagnare nel plesso di via Consolazione i ragazzi e le ragazze che non sono stati riportati dai loro genitori.

Cordiali Saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Saponaro

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe 5 ____ Scuola Primaria di via della
Consolazione

AUTORIZZA

La/Il propria/o figlia/o a recarsi, a piedi, dalla Sede Centrale in via della Libertà al Plesso di Scuola Primaria in via della Consolazione, al termine dell'esame Trinity.

DICHIARA

Che provvederà personalmente ad accompagnare La/Il propria/o figlia/o dalla Sede Centrale in via della Libertà al Plesso di Scuola Primaria in via della Consolazione, al termine dell'esame Trinity.

DICHIARA, altresì di sollevare la scuola da ogni responsabilità inerenti a comportamenti irresponsabili della/o propria/o figlia/o.

Data _____

Firma _____