



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO "TITO SPERI" CENTRO 2
VIA GALILEO GALILEI, 46 - 25128 BRESCIA
Tel. 030304954 - FAX 0303700710
e-mail: bsic88200t@istruzione.it pec: bsic88200t@pec.istruzione.it
www.iccentro2brescia.gov.it/
Codice Fiscale 98156940177 - Codice Ministeriale BSIC88200T

Brescia, 31/05/2018
AI GENITORI DEI PLESSI "FOSCOLO - MARCONI"

OGGETTO: Consegna schede di valutazione 2° quadrimestre a.s. 2017/18

CLASSI TERZE

*SI PREGA DI PRENDERE NOTA DELLA VARIAZIONE DI DATA RISPETTO ALLA PRECEDENTE COMUNICAZIONE PUBBLICATA IL 16 MAGGIO

SABATO 9 GIUGNO (nei plessi)

Ore 9.30 - 10.30

Il docente coordinatore del consiglio di classe sarà a disposizione:

- per consegnare la copia cartacea ai genitori che ne hanno fatto richiesta;
- per colloquio con genitori convocati
- per chiarimenti sulla scheda di valutazione.

***Ore 12.00 (variazione rispetto alla comunicazione del 16/5)**

- esposizione dei tabelloni di ammissione degli alunni all'esame (nei plessi)
- disponibilità della scheda di valutazione sul registro elettronico

CLASSI PRIME E SECONDE

MARTEDI' 12 GIUGNO (nei plessi)

ore 14.30-15.30:

Il docente coordinatore del consiglio di classe sarà a disposizione:

- per consegnare la copia cartacea ai genitori che ne hanno fatto richiesta;
- per colloquio con genitori convocati
- per chiarimenti sulla scheda di valutazione.

ore 16.00

esposizione dei tabelloni di ammissione/non ammissione alla classe successiva (nei plessi)
disponibilità della scheda di valutazione sul registro elettronico

la dirigente scolastica
Norma Bortolotti
Firma autografa a mezzo stampa ai sensi e
per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n.39/1993

PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI TERZE

Gli studenti che nei giorni dell'esame termineranno le prove scritte prima dell'orario stabilito (ma non prima della metà del tempo a disposizione) potranno lasciare l'edificio scolastico solo se presenteranno l'autorizzazione in calce (da consegnare al coordinatore di classe entro LUNEDI' 4 giugno).

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO AD USCIRE DALLA SCUOLA APPENA
TERMINATE LE PROVE SCRITTE D'ESAME. DICHIARA di assumersi tutte le responsabilità in merito all'uscita anticipata
del proprio figlio. DATA _____ FIRMA _____