

**AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA SIMULAZIONE PRIMA/SECONDA PROVA SCRITTA ESAME DI STATO
(per gli studenti minorenni)**

(da compilare distintamente in occasione di ciascuna simulazione, indicando la data di svolgimento della stessa)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico Statale "G. Keplero" - Roma

I sottoscritti _____ e _____, genitori/tutori della studentessa/dello studente _____ della classe quinta sez. _____ di codesto Istituto,

DICHIARANO

di aver preso visione della Circolare del Dirigente Scolastico relativa alla simulazione della prima *ovvero* della seconda prova scritta dell'Esame di Stato, il cui svolgimento è previsto in data ___/___/_____;

AUTORIZZANO

l'uscita anticipata del/della proprio/a figlio/a a conclusione della simulazione della prima *ovvero* della seconda prova scritta dell'Esame di Stato, o in ogni caso dopo almeno tre ore dall'inizio della prova stessa, esonerando fin da ora l'Istituto da ogni responsabilità per fatti che possano accadere in itinere a seguito dell'uscita anticipata.

Roma, ___/___/_____

In fede (firme leggibili dei genitori/tutori della studentessa/dello studente)

