Al Dirigente Scolastico
I.C. Satta Spano De Amicis

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe terza sez. _____

DICHIARANO

di assumersi la responsabilità sulla vigilanza del/della proprio/a figlio/a durante il periodo di svolgimento dell'ESAME DI STATO a. s. 2020-21 negli orari precedenti alla prova, a seguito della regolare conclusione della stessa e in attesa di prendervi parte.

Cagliari, _____

Firma

Firma

Al Dirigente Scolastico
I.C. Satta Spano De Amicis

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe terza sez. _____

DICHIARANO

di assumersi la responsabilità sulla vigilanza del/della proprio/a figlio/a durante il periodo di svolgimento dell'ESAME DI STATO a. s. 2020-21 negli orari precedenti alla prova, a seguito della regolare conclusione della stessa e in attesa di prendervi parte.

Cagliari _____

Firma

Firma