



VALGERESIO

Liceo Scientifico – Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 – 📠 Fax 0332474918



Prot. vedi segnatura

Bisuschio, 10.05.2023

Circolare n.498

**Ai Docenti
coordinatori e ai tutor P.T.C.O.
Alle Famiglie ed agli Studenti,
delle CLASSI SECONDE E TERZE
ATTI/SITO**

Oggetto: Svolgimento del test CSSL di recupero per studenti classi terze e studenti iscritti a.s. 2022/23 – ultima sessione maggio 2023

Si trasmette il seguente calendario dei test CSSL :

GIORNO	ORARIO	CLASSE_STUDENTI	DOCENTE
Martedì, 23 maggio 2023	13:00 – 14:00	3 E + Boudiche (2 A) + Monte (2F) + Panzeri, Vuksani (2L), Ligas, Seniuk (2T); 3 P; 3 G.	Prof. Passaro Roberto
Mercoledì, 24 maggio 2023	13:00 – 14:00	3 L + Ibraj, Koderaj, Facchinetti, Luatti, Staffolani (2 E), Brancaccio (2 M) ; 3A + 3 F + 3 M + 3 T	Prof. Passaro Roberto

Si precisa che la partecipazione al test CSSL è obbligatorio ed è necessario restituire prima dell'esame il modulo di autorizzazione firmato allegato alla presente, inoltre, si ricorda agli studenti di avere a disposizione il codice fiscale per l'accredito al portale.

Per eventuali informazioni è possibile inviare un'email all'indirizzo roberto.passaro@isisbisuschio.it.

**La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

Parte da restituire firmata
AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

ESAME CSSL DATA _____ – ore 13:00-14:00

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione della circolare

[] AUTORIZZO [] NON AUTORIZZO

la partecipazione di _____ della classe _____ alla lezione sulla sicurezza del giorno _____ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

SOLLEVO

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti.

PRENDO ATTO CHE

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

data _____ firma _____

(*) padre/madre/tutore

(*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto