

 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca	ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PALLAVICINI" RMIC8B0005 C.F.: 97196770586 Viale Don Pasquino Borghi, 165 - 00144 ROMA Tel. 06/5290710 – Fax 06/5204507 e-mail: rmic8b0005@istruzione.it	 ISTITUTO PALLAVICINI
--	---	---

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo Guglielmo Pallavicini  
 Prof.ssa Filomena Sannino  
 Roma

**Oggetto:** *Autorizzazione entrata posticipata e/o uscita anticipata durante i giorni i somministrazione delle Prove INVALSI 2017/18*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 genitore/affidatario dell'alunno

\_\_\_\_\_

tel. Abit. \_\_\_\_\_ cell. genitore/affidatario \_\_\_\_\_

frequentante nel corso dell'anno 20\_\_/\_\_\_ la Classe \_\_\_\_\_  
 Sez. \_\_\_\_\_

della Sede \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z A**

il proprio figlio

ad entrare alle ore \_\_\_\_\_

ad uscire alle ore \_\_\_\_\_

Così come previsto dal calendario di somministrazione delle Prove Invalsi riportato dalla Circolare 262/2018

Roma, li \_\_\_\_\_  
 genitore / L'affidatario

II