



## ISTITUTO COMPRENSIVO FIGLINE VALDARNO

Via Giuseppe Garibaldi n. 24 - 50063 FIGLINE VALDARNO (FI)

Tel. 055 953180 – e-mail: [FIIC862004@istruzione.it](mailto:FIIC862004@istruzione.it)

e-mail certificata: [fiic862004@pec.istruzione.it](mailto:fiic862004@pec.istruzione.it)

C.F. 94219990481

### CIRCOLARE N. 179

IC FIGLINE VALDARNO  
Prot. 0001637 del 15/03/2024  
IV-5 (Uscita)

Ai Genitori delle/gli Alunne/i  
della Classe Terza G- Sc. Sec. I Gr.

E p. c.  
Al Coordinatore della Classe Terza G  
Sc. Sec. I Gr.

Bacheca R.E.

### OGGETTO: CALENDARIO PROVE INVALSI 2024

In riferimento all'oggetto, si comunica che la Classe Terza G effettuerà le Prove INVALSI previste (Italiano, Matematica, Inglese) nei giorni e negli orari di seguito indicati:

PROVA	DATA	ORARIO DI MASSIMA*
INGLESE	8 aprile	14,30-16,30
ITALIANO	9 aprile	8,15-10,00
MATEMATICA	10 aprile	11,00- 12,45

\* Per gli studenti con DSA/BES è previsto un tempo aggiuntivo di 15 minuti per le prove di Italiano, Matematica, Inglese-reading e un ascolto in più per la prova di Inglese-listening.

In caso di necessità le prove potranno essere effettuate anche nelle **matteine del 15-16-17 aprile**. Sarà nostra cura informarVi tempestivamente.

**Si ricorda che la partecipazione alla prova costituisce requisito d'ammissione all'Esame di Stato.**

Per quanto riguarda l'unico rientro pomeridiano, si chiede ai genitori di specificare le modalità di uscita dei/delle loro figli/figlie compilando il tagliando in calce alla presente.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Lucia Maddii)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993)

Da ritagliare e consegnare al Coordinatore di classe

I sottoscritti, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Madre Padre

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe TERZA Sez. G della Sc. Sec. I Gr.  
dichiarano di avere ricevuto e letto la circolare n. 179 avente come oggetto "Calendario Prove INVALSI 2024". In merito all'unico rientro pomeridiano previsto, comunicano che il/la loro figlio/a lascerà la scuola, al termine della prova, con la seguente modalità:

- uscita autonoma  
 ritirato dai genitori o da un loro delegato

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_