



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE MIRANO 2

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado
Via Cesare Battisti, 107 – 30035 Mirano (VE) - Tel. 041 430085 – Fax. 041 4355745
Codice Fiscale 90159330274

E-mail: veic85700g@istruzione.it

PEC: veic85700g@pec.istruzione.it

Sito Web: <http://www.icmiranodue.gov.it/>

Cir. 283

Mirano, 26.06.2018

A tutti i Genitori degli Alunni di Classe Terza (Sc. Sec. 1° Grado)
Ai Docenti di Classe Terza -impegnati negli Esami
Alla DSGA ed al Personale Ata interessato
Al sito Web d'Istituto

**Oggetto : ESPOSIZIONE dei TABELLONI e ritiro dell'ATTESTATO di SUPERAMENTO
DELL'ESAME FINALE e della CERTIFICAZIONI DELLE COMPETENZE.**

Si comunica che l'esposizione dei **TABELLONI**, con l'esito dell'ESAME di STATO conclusivo del 1° ciclo d'Istruzione, sarà effettuata **giovedì 28.06.2018 alle ore 17.00** presso la **scuola Secondaria Mazzini**.

Il ritiro dell'ATTESTATO di SUPERAMENTO DELL'ESAME FINALE dovrà avvenire **presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo "Mirano 2" in via Cesare Battisti**, a partire **dalle ore 09.00 di LUNEDI' 02/07/2018** e nei giorni a seguire secondo il normale orario d'apertura dell'ufficio al pubblico.

In tale occasione sarà consegnata anche la **certificazione delle competenze** acquisite al termine del primo ciclo d'istruzione, documento predisposto secondo il modello nazionale ai sensi della normativa vigente.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Michela MICHIELETTO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

DELEGA;

Il/la sottoscritto/anata/o a:.....
.....residente in:.....
genitore dell'alunno/a.....

DELEGA per il ritiro dell'ATTESTATO e della Certificazione delle Competenze, il...../0../2018,
il Sig./Sig.ra....., nata/o a.....il.....

N.° documento del Delegante Carta d'Identità _____
N° documento del Delegato Carta d'Identità _____

In fede: (firma per esteso e leggibile) _____