

Oggetto: Richiesta copia verifica scritta

Io sottoscritto/a in qualità
di genitore dell' alunno/a
frequentante la classe Sez.
della Scuola

chiedo il rilascio di copia fotostatica

di tutte le verifiche scritte delle seguenti materie (per un massimo di 4 materie):

Materia 1: Materia 2:

Materia 3: Materia 4:

Firma

Si allega:

ricevuta

=====

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Como,

La Dirigente Scolastica
Prof. ssa Lucia Chiara Vitale