

RICHIESTA FOTOCOPIA COMPITO SVOLTO IN CLASSE

Io sottoscritto _____ documento di identità (del genitore) Tipo _____ n. _____ genitore dello/a Studente/ssa* _____ Classe _____ Sez. _____

*Nel caso lo studente sia maggiorenne la richiesta va fatta dallo studente stesso, che rilascerà gli estremi del proprio documento

CHIEDE AUTORIZZAZIONE PER LA COPIA

Del compito in classe di (specificare materia) _____

Svolto da mio/a figlio/a in data _____

Motivazione (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta):

Firma

Visto,

- si autorizza
- non si autorizza

Ancona, _____

IL DIRIGENTE

Prof.ssa Milena Brandoni