

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. A. Zanelli

Il/la sottoscritt _____
Nat _____ a _____ il _____
Residente a _____
Via _____ n. _____ Tel _____
In qualità di _____ dell'alunno _____ classe _____

CHIEDE

di poter avere fotocopia nei modi indicati dalle vigenti norme e dal regolamento d'Istituto dei seguenti documenti:

PROVE DI VERIFICA

MATERIA _____ EFFETTUATA IL _____ PROF. _____
MATERIA _____ EFFETTUATA IL _____ PROF. _____
MATERIA _____ EFFETTUATA IL _____ PROF. _____
MATERIA _____ EFFETTUATA IL _____ PROF. _____
MATERIA _____ EFFETTUATA IL _____ PROF. _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

SCHEDE DI VALUTAZIONE

ANNO SCOLASTICO _____
ANNO SCOLASTICO _____
ANNO SCOLASTICO _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

Data _____

Firma del genitore _____

N.B. Si ricorda, come da regolamento d'Istituto, che le fotocopie hanno un costo:

Formato A4 NORMALE €0.20 FRONTE/RETRO €0.30
Formato A3 NORMALE €0.40 FRONTE/RETRO €0.50