Al Dirigente Scolastico

**ALLEGATO: MODELLO RICHIESTA FOTOCOPIA VERIFICHE SCRITTE**

Istituto Comprensivo Edolo (BS)

**OGGETTO: richiesta fotocopia verifiche scritte**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore del/dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola □ primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di potere esercitare il proprio diritto d’accesso agli Atti Amministrativi mediante

[ ] consultazione

[ ] rilascio di copia semplice della verifica scritta di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ effettuata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] rilascio delle verifiche di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare la materia)

[ ] rilascio delle verifiche di TUTTE le MATERIE impegnandosi a pagare il corrispettivo dovuto

|  |  |
| --- | --- |
| **Scuola Primaria** | **Scuola secondaria di 1° grado** |
| €.**0,25** a facciata A4 come da delibera del CDI n° 26 del 9/01/2015 | €.**0,25** a facciata A4 come da delibera del CDI n° 26 del 9/01/2015 |
| €.**10,00** totali (quota annuale forfettaria calcolata sulla media delle verifiche degli a. s. precedenti) | €.**5, 00** quota annuale forfettaria per disciplina |
| €.**50,00** totali (quota annuale forfettaria calcolata sulla media delle verifiche degli a. s. precedenti) |

Data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Spazio riservato al Dirigente Scolastico**

Si autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Roberta Ventura