



Richiesta copia fotostatica prova di verifica svolta in classe — Accesso formale

Io sottoscritto/a _____
genitore dello/a alunno/a _____
frequentante la classe Sez. della Scuola _____

chiedo sia prodotta copia fotostatica

del compito in classe di (specificare materia) _____

svolto da mio/a figlio/a in data _____

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

Luogo e data _____ Firma _____

Firma _____

Se firma un solo genitore si acconsente alla seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Allega copia del documento di identità