

Mod. RICHIESTA COPIA VERIFICHE SCRITTE

Alla c.a. della DIRIGENTE SCOLASTICA I.C. PORRETTA TERME

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ prov. _____ residente a
_____ via/piazza _____ n° _____ tel./cell.
_____ e-mail _____ in qualità di genitore
del/dell'alunno/a _____ frequentante la Classe
_____ Sez. ___ della Scuola _____

CHIEDE

di potere esercitare il proprio diritto d'accesso agli atti amministrativi, mediante rilascio di copia fotostatica
semplice della/e seguente/i verifica/che scritta/e: - effettuata in data _____ disciplina
_____ - effettuata in data _____ disciplina
_____ - effettuata in data _____ disciplina
_____ motivazione (specificare l'interesse connesso all'oggetto della
richiesta): _____

_____ impegnandosi a pagare il corrispettivo dovuto per i costi di riproduzione (in misura pari a Euro 0,25 per
fotocopia in formato A4, Euro 0,50 per fotocopia in formato A3).

Data, _____

Firma del Richiedente _____

Visto, si autorizza: LA DIRIGENTE SCOLASTICA Dott.ssa **Giovanna Chianelli** -----