Alla dirigente scolastica dell’IC di Gavardo

**Richiesta copia digitale o fotostatica prova di verifica svolta in classe**

**-Accesso formale-**

**Inviare il modulo via e-mail all’indirizzo** **ufficio.protocollo@icgavardo.edu.it**

**(la scuola favorirà prioritariamente il rilascio di copie digitali)**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiedo copia digitale (o fotostatica in via residuale)**

della prova di verifica di (specificare la materia e il docente di riferimento; compilare un

modulo per ogni richiesta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

svolta da mio figlio/a in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivazione (specificare l’interesse connesso all’oggetto della richiesta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

impegnandomi a pagare il corrispettivo dovuto per i costi di riproduzione in caso di rilascio di copia fotostatica (in misura pari a Euro 0,25 per fotocopia in formato A4 e Euro 0,50 per fotocopia in formato A3). Per gli importi inferiori a Euro 0,50 non è dovuto alcun rimborso (Decreto Direttoriale n. 662 del 17.04.2019).

**Si ribadisce che la scuola favorirà in via prioritaria il rilascio di copie digitali.**

**N.B. Allegare alla richiesta copia del documento d’identità del richiedente.**

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

Visto, si autorizza:

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Timbro e firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_