ISTITUTO COMPRENSIVO "LINA MANDELLI"

Via B. Luini 2 - 20865 Usmate Velate (MB)
Tel. +39 039672100/ 039671723
sito www.icmandelli.edu.it. e-mail MBIC8CL00X@istruzione.it – MBIC8CL00X@pec.istruzione.it
C.F. 87008080159 Codice Ministeriale: MBIC8CL00X

MODULO DI RICHIESTA DI CONSEGNA DELLA PROVA DI VERIFICA SCRITTA ORIGINALE ED IMPEGNO ALLA RESTITUZIONE.

Al dirigente scolastico,

*Alla prof.ssa/al prof.*_____

*Della disciplina*_____

La/Il sottoscritta/o _____, nato a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____CAP_____

Via/Piazza _____, n. _____,

in qualità di genitore/tutore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola secondaria "Bernardino Luini";

CHIEDE

di poter prendere in visione la prova di verifica scritta di _____

programmata per il giorno _____;

SI IMPEGNA

Alla restituzione della stessa entro tre giorni di lezione.

Nel caso in cui la prova non venisse restituita è consapevole che il documento non verrà depositato negli archivi scolastici e che lo stesso verrà sostituito con il presente modulo.

*Data*_____

*Firma*_____