



liceo **A**rtistico statale di verona

Via Delle Coste, 6 - 37138 Verona - tel. 045 569548 - fax 045 569270 - E-mail: info@artevr.it - sito web: www.artevr.it - VRSL03000N

RICHIESTA FOTOCOPIA COMPITO SVOLTO IN CLASSE

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

| | |
|---|--|
| Io sottoscritto | |
| Genitore dello/a studente/ssa* | |
| Documento di identità (del genitore) n. | |
| Classe e sezione | |

* Nel caso lo studente sia maggiorenne la richiesta va fatta dallo studente stesso, che rilascerà gli estremi del proprio documento.

CHIEDE AUTORIZZAZIONE PER LA COPIA

del compito in classe di (specificare materia): _____

Insegnante: _____

svolto da mio/a figlio/a in data: _____

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

Verona, _____

Firma: _____

Visto,

- si autorizza (l'autorizzazione va esibita all'insegnante che consegnerà il compito allo studente affinché possa fotocopiarlo nell'Ufficio della didattica; tale autorizzazione va lasciata agli atti dell'Ufficio della didattica)
- non si autorizza

Verona, _____

La Dirigente scolastica
Villa Daniela