ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA MATERNA, ELEMENTARE E MEDIA
29010 MONTICELLI D'ONGINA (PC) - Via M. della Libertà, 2
Tel.: 0523/827325 – Fax: 0523/827325 / 0523/827385
e-mail: PCIC806002@istruzione.it ---C.F. 80008550339

MODULO DI RICHIESTA

Alla c.a. di:

Dirigente Scolastica I.C. Monticelli d'Ongina

Data: _____

Io sottoscritto/a (NOME/COGNOME IN STAMPATELLO)_____**,**

genitore dell'alunno/a _____**, frequentante la classe** _____

presso la Scuola _____ **del Comune di** _____

chiedo di poter ricevere in visione a casa le verifiche svolte da mio figlio/a per l'anno scolastico in corso. Assumo piena responsabilità circa l'eventuale smarrimento delle medesime per tutto il tempo in cui esse sono affidate alla mia custodia e mi impegno a restituirle non danneggiate alla Scuola entro sette giorni dal loro ricevimento.

In Fede,

_____
(Firma leggibile del genitore)

Modulo da consegnare firmato presso la Segreteria dell'I.C. di Monticelli d'Ongina, via M. della Libertà 2 – Monticelli (PC)