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. 8000855033

IO SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALLIEVO/A _____, FREQUENTANTE LA

SCUOLA _____, CLASSE _____

SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DICHIARO DI NON AVERE ALCUNA POSSIBILITA' PERSONALE DI ACCESSO ALLA RETE INTERNET

RICHIEDO PERTANTO LA STAMPA CARTACEA DEI DOCUMENTI DI VALUTAZIONE RELATIVI A MIO/A FIGLIO/A

DICHIARO ALTRESI' DI ESSERE CONSAPEVOLE E DI ACCETTARE LE SEGUENTI MODALITA' DI RITIRO DEI MEDESIMI:

Per il ritiro delle pagelle, esso dovrà avvenire presso la Segreteria scolastica sempre in orario di apertura al pubblico, **tassativamente** nei seguenti periodi dell'anno: da lunedì 17 febbraio 2014 per le pagelle relative al primo quadrimestre e da lunedì 16 giugno 2014 per le pagelle relative al secondo quadrimestre.

Data, _____

Firma leggibile: _____