

Mod. RICHIESTA COPIA VERIFICHE SCRITTE

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
I.C. "Polo Est" di Lumezzane

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ in via/piazza _____
n° _____ tel./cell. _____ e-mail _____
in qualità di genitore/tutore del/dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. ___ del plesso _____

CHIEDE

di potere esercitare il proprio diritto d'accesso agli atti amministrativi, mediante rilascio di copia fotostatica semplice della/e seguente/i verifica/che scritta/e:

- *effettuata in data* _____ *disciplina* _____
- *effettuata in data* _____ *disciplina* _____
- *effettuata in data* _____ *disciplina* _____

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

Data, _____ Firma del Richiedente _____

Allega copia del documento d'identità n. _____

Visto, si autorizza:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Donatella Martinisi