



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"San Francesco d'Assisi"**

P.zza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA

Tel. 015.22779 - Fax 015.2431804

e-mail: biic815007@istruzione.it

C.F. 90061100021

MODULO RICHIESTA COPIA VERIFICA SCRITTA

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "San Francesco d'Assisi"

Biella

Oggetto: richiesta consultazione/copia delle verifiche scritte (durante i colloqui con i docenti).

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____
tel./cell. _____ e-mail _____
in qualità di genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

chiede

di poter esercitare il proprio diritto d'accesso agli Atti Amministrativi, durante il colloquio richiesto al docente, mediante:

- [] rilascio di copia digitale (il genitore in tal caso può fotografare la verifica);
[] rilascio di fotocopia (il genitore si impegna a pagare il corrispettivo dovuto, in misura pari a € 0,10 per fotocopia in formato A4).

della seguente verifica scritta: disciplina _____, effettuata in data ____/____/____
per il seguente motivo: _____

Data, ____/____/____

Firma del richiedente
