 **IIS *“Ettore Majorana”***

Via A. De Gasperi, 6 - 20811 Cesano Maderno (MB)

RICHIESTA FOTOCOPIA COMPITO SVOLTO IN CLASSE

AL DOCENTE DELLA MATERIA D’INTERESSE

|  |
| --- |
| Io sottoscritto |
| Genitore dello/a student\_\_\_ |
| Classe Sez. |

CHIEDE AUTORIZZAZIONE PER LA COPIA

del compito in classe di (specificare materia) svolto da mio/a figlio/a in data motivazione (specificare l’interesse connesso all’oggetto della richiesta):

Firma

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità

|  |  |
| --- | --- |
| Si consegnano numero \_ \_ \_ copie delle verifiche richieste. | Firma per ricevuta |
| Data, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |  |