**MODELLO RICHIESTA FOTOCOPIA COMPITO IN CLASSE**

**Trevignano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                          AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I.C. di TREVIGNANO**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a |
| Genitore dell’alunno/a    |
| Classe                                  Sez. Scuola |

CHIEDE AUTORIZZAZIONE PER LA COPIA

del compito in classe di  (specificare la materia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

svolto da mio/a figlio/a in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla consegna, si impegna al pagamento dei seguenti diritti di Segreteria (deliberati dal Consiglio di Istituto):

1. formato A4: 0,15€/copia;
2. formato A3: 0,25€/copia;
3. il costo è raddoppiato per copie fronte/retro.

                                                                       Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Visto,     □    si autorizza

 Trevignano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                              IL DIRIGENTE SCOLASTICO