

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "A. DIAZ"  
Vaprio d'Adda

Oggetto: richiesta fotocopie verifiche.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritto/a nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_\_ della scuola SECONDARIA di \_\_\_\_\_

### C H I E D E

il rilascio della/e fotocopia/e di verifica/che delle seguenti materie:

- ITALIANO/GRAMMATICA
- MATEMATICA/GEOMETRIA
- GEOGRAFIA
- STORIA
- SCIENZE
- INGLESE
- FRANCESE
- SPAGNOLO
- ARTE ED IMMAGINE
- TECNOLOGIA

S'impegna a contribuire alle spese in funzione di € 0,10 a pagina.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti

firma \_\_\_\_\_

Vaprio d'Adda \_\_\_\_\_