

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto d'Istruzione Superiore
"I NEWTON - S.PERTINI"**

**Via Giacomo Puccini, 27
35012 – Camposampiero (PD)**

Oggetto: Richiesta copia verifiche .

**Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno
_____ della classe _____**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO (Trad/Sc.Appl./Sportivo) | <input type="checkbox"/> I.T.T. (Informatica/Meccanica/Biotecnologie) |
| <input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO | <input type="checkbox"/> I.T.E. (AFM/SIA/Turismo) |
| <input type="checkbox"/> LICEO SCIENZE UMANE | <input type="checkbox"/> IND. e ART. per il MADE IN ITALY |

CHIEDE

L'autorizzazione ad avere copia delle verifiche, effettuate nel seguente periodo
_____ e nelle seguenti materie:

_____ con il docente _____

_____ con il docente _____

_____ con il docente _____

al fine di _____

Note: _____

Camposampiero _____

(firma del genitore)

Visto:
Si autorizza
Non si autorizza

**La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Chiara TONELLO**

Consegnata copia al docente interessato il _____