

**LICEO SCIENTIFICO STATALE
"GIORGIO SPEZIA"
via Menotti 5/7 – tel. 0324 44740
28845 DOMODOSSOLA**

Al Dirigente Scolastico:

OGGETTO: richiesta fotocopia verifica

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a _____ della classe _____, ai sensi della L. 241/90 e s.i.m. chiede la fotocopia della verifica di _____ svolta in data _____, con la seguente motivazione:

Domodossola, _____

Firma il genitore

Visto il Prof. _____

=====

Per ricevuta della copia della verifica di cui sopra

Domodossola _____

Firma _____