

Al Dirigente Scolastico
del Liceo " Fabio Filzi" di
Rovereto

Oggetto: richiesta copia compito svolto in classe

Il/la sottoscritt_ _____
Genitore/genitrice dell_ studente/studentessa _____
Frequentante la classe _____ nel corrente anno scolastico.

CHIEDE AUTORIZZAZIONE PER LA COPIA

del compito svolto in classe di (specificare la materia)

da mia/mio figlia/figlio in data _____
per il seguente motivo: _____

Mi impegno a non divulgare e/o riprodurre il documento in favore di soggetti terzi nel rispetto della vigente normativa a tutela della privacy.

Allego: fotocopia del documento di riconoscimento.

Firma _____
Data _____

Il Dirigente scolastico **Viste** le motivazioni suindicate

Autorizza il docente alla consegna del compito al richiedente per la successiva fotocopiatura.

N.B. L'AMMINISTRAZIONE SI RISERVA LA FACOLTA' DI CHIEDERE LA COPERTURA DELLE SPESE PER LA RIPRODUZIONE FOTOSTATICA DEI DOCUMENTI QUALORA SI RICHIEDA LA COPIA DI PIU' DI DIECI FACCIATE.

Rovereto,

Il Dirigente scolastico
Giuseppe Santoli