

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO

**Istituto Superiore** *“****Giovanni Falcone****”*

***Via Matteotti, n. 4 21013 Gallarate (VA)***

Allegato circ. n° 46 del 25/10/2023

MODULO PER LA RICHIESTA DI COPIA FOTOSTATICA VERIFICHE SCRITTE

Il/La sottoscritto/a , genitore dell’alunno/a \_

classe , avendo versato la somma di € 6,00, RICHIEDE COPIA delle verifiche scritte per le seguenti discipline:

1.

2.

3.

4.

5.

in ottemperanza alle direttive Ministeriali per la misura del rimborso del costo di riproduzione per il rilascio di copie, diritti di ricerca e di visura, ex art. 8, co. 5 del Regolamento di accesso agli atti (pubblicato in G.U. n. 228 del 29/9/2008) .

Data Firma del Genitore

*E-mail*: [vais023006@istruzione.it](mailto:vais023006@istruzione.it)

*P.e.c.*: [vais023006@pec.istruzione.it](mailto:vais023006@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 82009260124 Codice univoco: UFO018

Sito *web*: [www.isfalconegallarate.edu.it](http://www.isfalconegallarate.edu.it/) Centralino (num.): 0331-774605