

OGGETTO: Richiesta copia prova di verifica

Io sottoscritto/a _____

genitore dello/a alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

della Scuola secondaria di I grado "Don Lorenzo Milani"

CHIEDE COPIA DELLA VERIFICA

di (specificare materia) _____ svolta in data _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

Luogo e data _____

Firma _____