

**I.C. FUTURA**

Nr. prot. \_\_\_\_\_/fp

Data \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. FUTURA  
Via Villoresi 43  
20024 Garbagnate M.se (mi)**

**Il/La sottoscritto/a**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

**TELEFONO/CELL** \_\_\_\_\_

**Genitore dell'alunno**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

iscritto alla classe ..... sez. .... per l'a.s. .... / .....

Scuola (indicare il plesso)

con la presente **RICHIEDE**

**copia delle seguenti verifiche:**

Materia \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_ data della verifica \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Materia \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_ data della verifica \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Materia \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_ data della verifica \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Materia \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_ data della verifica \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Materia \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_ data della verifica \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Materia \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_ data della verifica \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Materia \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_ data della verifica \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

in fede .....

data lì, .....

VISTO: si concede

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Sara Giovanna Belluzzo)

Firma del genitore per ricevuta \_\_\_\_\_

Le verifiche verranno rilasciate a seguito del versamento di € 0.26 per pagina sul CCP e/o Bonifico Bancario a seguito indicato (il costo delle copie verrà comunicato dalla Segreteria),

**1. Conto Corrente Banca: presso Cariparma, Via Manzoni 25 – Garbagnate Mil.se IBAN: IT19 T062 3033 1300 0004 6220 407**

**2. Conto Corrente Postale BancoPostaImprese n. 1009512318 IBAN: IT 30 T 07601 01600 00100 9512 318**