

Al Dirigente Scolastico  
dell' I. C. Como Albate

**Oggetto: Richiesta copia verifica scritta**

Io sottoscritto/a ..... in qualità  
di genitore dell' alunno/a .....  
frequentante la classe ..... Sez. ....  
della Scuola .....

chiedo il rilascio di copia fotostatica

del compito scritto di ..... / .....  
(specificare materia) (docente)

svolto in data .....

del compito scritto di ..... / .....  
(specificare materia) (docente)

svolto in data .....

Firma .....

Si allega:

.....