

RICHIESTA VISIONE VERIFICHE A CASA¹

(deve essere compilato dai genitori che fanno richiesta e l'alunno deve consegnarlo in copia cartacea al docente interessato)

All'attenzione del Docente

Scuola Secondaria "T. Confalonieri"

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____
chiede di ricevere a casa, fino al termine del corrente anno scolastico _____, le verifiche
scritte delle prove di _____

(indicare la materia)

Il/La sottoscritto/a si impegna, assumendosene tutte le responsabilità al riguardo, a restituire
ciascuna verifica, debitamente sottoscritta per presa visione e senza nessun danneggiamento, entro
la lezione successiva.

Il/La sottoscritto/a chiede al docente di registrare (sul diario o sul registro elettronico) la data in cui
la verifica è stata consegnata al/alla proprio/a figlio/a.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, in caso di smarrimento, di danneggiamento o di mancato
rispetto delle condizioni sopracitate, la consegna delle prove a casa sarà sospesa.

_____, / / _____
(luogo) (data)

Firma del Genitore

¹ La materia del diritto di accesso è disciplinata dalla legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni e dal DM n. 60/96