

MODELLO AAl Dirigente scolastico
IC GEROLAMO CARDANOIl / La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____ plesso _____

a fronte della seguente motivazione:

 (specificare motivazione).....
.....
..... nessuna motivazione**RICHIEDE COPIA**delle verifiche scritte delle materie sotto indicate e si impegna a versare la somma di € _____ in
ottemperanza alle direttive Ministeriali per la misura del rimborso del costo di riproduzione per il rilascio di
copie , quota forfettaria, secondo quando stabilito dal Cdl.

MODULO RICHIESTA COPIE VERIFICHE PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO delle discipline indicate			
ANNO SCOLASTICO 2024 - 25			
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO			
<input type="checkbox"/> SEDE di ARNATE			
<input type="checkbox"/> SEDE di MADONNA IN CAMPAGNA			
BARRARE la/e/ disciplina/e che interessano:			COSTO
Selezionare le discipline	<input type="checkbox"/>	ITALIANO	€ 6.00
	<input type="checkbox"/>	STORIA - GEOGRAFIA	€ 5.00
	<input type="checkbox"/>	MATEMATICA	€ 6.00
	<input type="checkbox"/>	SCIENZE	€ 4.00
	<input type="checkbox"/>	INGLESE	€ 3.00
	<input type="checkbox"/>	SPAGNOLO/TEDESCO	€ 3.00
	<input type="checkbox"/>	ARTE	€ 2.00
	<input type="checkbox"/>	MUSICA	€ 2.00
	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGIA	€ 2.00
	<input type="checkbox"/>	RELIGIONE	€ 2.00
			TOTALE da pagare

Data ___/___/2024

FIRMA DEL GENITORE _____

*Consegnare il presente modulo COMPILATO al docente coordinatore di classe entro **giovedì 10 ottobre.***

MODELLO B

Al Dirigente scolastico
IC GEROLAMO CARDANO

Il / La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____ plesso _____
con la seguente motivazione:

.....
....

RICHIEDE COPIA

della verifica scritta sotto indicata e si impegna a versare la somma di € 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. 1, del Regolamento per la gestione dei costi di riproduzione, diritti
di ricerca e di visura (delibera Cdl n. 84 del 04/12/2023).

MODULO RICHIESTA COPIE VERIFICHE	
ANNO SCOLASTICO 2024 - 25	
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO <input type="checkbox"/> SEDE di ARNATE <input type="checkbox"/> SEDE di MADONNA IN CAMPAGNA	
BARRARE la/e/ disciplina/e che interessano:	COSTO
MATERIA: _____	€ 0.25 a facciata A4
DATE DI SVOLGIMENTO: _____	€ 0.50 a facciata A3
TOTALE da pagare	€. _____

Data ___/___/2024

FIRMA DEL GENITORE _____

Consegnare il presente modulo COMPILATO al docente della disciplina.

