AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’ ICAS “STROFFOLINI”

di CASAPULLA-CE-

OGGETTO: Richiesta visione documenti alunni D.A.

\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di sostegno della

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_\_\_della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

C H I E D E

Di visionare la documentazione dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

classe\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_ . L\_\_ stesso/a precisa che si assume tutte le responsabilità relative ad

una diffusione non autorizzata di tali documenti sensibili.

 Con osservanza

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL RICHIEDENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_