MODELLO A

Al Dirigente scolastico
IC GEROLAMO CARDANO

Il / 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 CdI.

MODULO RICHIESTA COPIE VERIFICHE PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO delle discipline indicate			
ANNO SCOLASTICO 2026 - 27			
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO ● **SEDE di ARNATE** ● **SEDE di MADONNA IN CAMPAGNA**			
BARRARE la/e/ disciplina/e che interessano:			COSTO
Selezionare le discipline	●	ITALIANO	€ 6.00
	●	STORIA - GEOGRAFIA	€ 5.00
	●	MATEMATICA	€ 6.00
	●	SCIENZE	€ 4.00
	●	INGLESE	€ 3.00
	●	SPAGNOLO/TEDESCO	€ 3.00
	●	ARTE	€ 2.00
	●	MUSICA	€ 2.00
	●	TECNOLOGIA	€ 2.00
	●	RELIGIONE	€ 2.00
		TOTALE da pagare	€. _____

Data ___/ ___/2026 FIRMA DEL GENITORE _____

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

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 CdI n. 84 del 04/12/2023).

<table>
<tr><td colspan="4">MODULO RICHIESTA COPIE VERIFICHE</td></tr>
<tr><td colspan="4">ANNO SCOLASTICO 2026 - 27</td></tr>
<tr><td colspan="4">SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO
● SEDE di ARNATE
● SEDE di MADONNA IN CAMPAGNA</td></tr>
<tr><td colspan="3">BARRARE la/e/ disciplina/e che interessano:</td><td>COSTO</td></tr>
<tr><td colspan="3">MATERIA: _____

DATE DI SVOLGIMENTO: _____</td><td>€ 0.25 a facciata A4

€ 0.50 a facciata A3</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>TOTALE da pagare</td><td>€. _____</td></tr>
</table>

Data ___/ ___/2026

FIRMA DEL GENITORE _____

Consegnare il presente modulo COMPILATO al docente della disciplina**.**