



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**Istituto Superiore**  
**"Giovanni Falcone"**  
**via Matteotti, 4 – 21013 Gallarate (VA)**

☎ 0331-774605 ☎ 0331-245498  
☎ 0331- 770379

cf 82009260124  
www.isfalconegallarate.edu.it

✉ : falcone@isfalconegallarate.it  
✉ : vais023006@istruzione.it  
✉ : vais023006@pec.istruzione.it

**Allegato Cic. n. 125 del 28/10/2019**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI COPIA FOTOSTATICA VERIFICHE SCRITTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_, avendo versato la somma di di € \_\_\_\_\_, RICHIEDE COPIA delle verifiche  
scritte per le seguenti discipline:

\_\_\_\_\_

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. 8, co. 5 del Regolamento di accesso agli atti  
(pubblicato in G.U. n. 228 del 29/9/2008) . Allega alla presente ricevuta del pagamento effettuato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_