

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON LORENZO MILANI” Scuola dell’ Infanzia Quartesana -Scuole Primarie D. Milani Ferrara-Pontegradella-Baura- Villanova-Cocomaro di Cona-Quartesana -Scuole Secondarie 1° grado Baura-Cona <u>Sede: Via Pacinotti, 48 – 44123 Ferrara</u> <u>c.f. 93076180384</u> Tel. 0532/62214 – Fax 0532-742629 e mail : feic807008@istruzione.it</p>	<p style="text-align: center;">Istituto Comprensivo  Don Milani</p>
---	---	--

Prot. n. 5084/B 19

Ferrara, 26 novembre 2014

Ai Docenti della scuola secondaria di I grado
di Baura e Cona
Alle famiglie degli Alunni

OGGETTO: Visione delle verifiche scritte da parte dei genitori.

Per favorire azioni di recupero i genitori della scuola secondaria di I grado hanno espresso l’esigenza di poter prendere visione delle verifiche scritte svolte dai figli.

Vista la normativa che prevede l’accesso agli atti (L.241/90) da parte delle famiglie si dispone quanto segue:

- Le verifiche scritte potranno essere visionate, dagli interessati, negli orari di colloquio settimanale mattutino con i docenti, previa richiesta.
- Copie delle verifiche scritte, per l’anno scolastico in corso, potranno essere consegnate al genitore interessato che ne fa esplicita richiesta compilando l’apposito modulo. Il modulo potrà essere ritirato dal Referente di Plesso.
- L'esercizio di accesso agli atti mediante rilascio di copia è subordinato al rimborso del costo di riproduzione fissato per il rilascio di copie, diritti di ricerca e di visura (ex art. 8, c. 5 del Regolamento di accesso agli atti pubblicato in G.U. N. 228 del 29/9/2008):
 - **Euro 0,25 a facciata per riproduzioni fotostatiche formato A4**
 - **Euro 0,50 a facciata per riproduzioni fotostatiche formato A3.**

F.to La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Daniela Veloccia

Al Dirigente Scolastico
I. C. "Don Lorenzo Milani "
di Ferrara

Richiesta delle verifiche scritte in copia fotostatica per l'a.s. _____

Il sottoscritto genitore dell'alunn _____ frequentante la Classe ____

Sezione _____ della Scuola Secondaria di I Grado di _____

CHIEDE

di avere copia delle verifiche scritte di tutte le discipline/delle seguenti discipline:

_____ per il corrente anno scolastico

e accetta le condizioni di erogazione del servizio ovvero il rimborso del costo di

riproduzione fissato per il rilascio di copie, diritti di ricerca e di visura (ex art. 8, c. 5 del

Regolamento di accesso agli atti pubblicato in G.U. N. 228 del 29/9/2008):

- **Euro 0,25 a pagina per riproduzioni fotostatiche formato A4**
- **Euro 0,50 a pagina per riproduzioni fotostatiche formato A3.**

Data, _____

In fede.

Firma
