RICHIESTA DI COPIA DELLE PROVE SCRITTE

Al Dirigente Scolastico del Liceo "Emiliani"
Prof. Luca Battaglia

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

classe _____ indirizzo _____

CHIEDE

il rilascio di copia delle seguenti prove scritte:

☐ Italiano
☐ Matematica
☐ Fisica
☐ Lingua Inglese
☐ Latino
☐ Scienze Umane
☐ Altro _____

svolte in data _____

per finalità di presa visione e approfondimento del percorso didattico dell'alunno/a.

Data _____ Firma