

Scuola secondaria di 1° grado

Castrovillari

AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE FOTOCOPIE - ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/la docente _____ con la presente chiede l'esecuzione di numero _____ fotocopie per la classe _____ sezione _____ (ovvero per un alunno diversamente abile, DSA o BES appartenente alla classe _____ sezione _____).

Si ricorda che è vietato fotocopiare libri di testo e, secondo le modalità stabilite dalle norme vigenti, ogni materiale coperto da diritti d'autore.

Castrovillari, _____

Il/la docente _____

Per il DS _____

Scuola secondaria di 1° grado

Castrovillari

AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE FOTOCOPIE - ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/la docente _____ con la presente chiede l'esecuzione di numero _____ fotocopie per la classe _____ sezione _____ (ovvero per un alunno diversamente abile, DSA o BES appartenente alla classe _____ sezione _____).

Si ricorda che è vietato fotocopiare libri di testo e, secondo le modalità stabilite dalle norme vigenti, ogni materiale coperto da diritti d'autore.

Castrovillari, _____

Il/la docente _____

Per il DS _____

Scuola secondaria di 1° grado

Castrovillari

AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE FOTOCOPIE - ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/la docente _____ con la presente chiede l'esecuzione di numero _____ fotocopie per la classe _____ sezione _____ (ovvero per un alunno diversamente abile, DSA o BES appartenente alla classe _____ sezione _____).

Si ricorda che è vietato fotocopiare libri di testo e, secondo le modalità stabilite dalle norme vigenti, ogni materiale coperto da diritti d'autore.

Castrovillari, _____

Il/la docente _____

Per il DS _____