

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "LIGABUE"  
Via Rivoluzione d'Ottobre, 27  
42123 REGGIO EMILIA

Il/la sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

Classe

**CHIEDO AUTORIZZAZIONE PER LA COPIA**

del compito in classe di (specificare materia)

svolto da mio figlio/a in data

motivazione (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta):

FIRMA

---

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità

---

**Visto:**  **si autorizza** (il nulla-osta sarà trasmesso d'ufficio all'Insegnante che consegnerà il documento allo studente)

**non si autorizza**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**dott.ssa Francesca Spadoni**