

MOD ALUNNI /12 - SMARRIMENTO VERIFICHE

Classe ____ Sez. ____

Verifica del ____/____/____ Consegnata agli alunni il ____/____/____

Docente _____ Materia _____

Verifiche non restituite:

| ALUNNO/A | VOTO |
|----------|------|
| | |
| | |

Bergamo, ____/____/____

Firma del docente

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe ____ sezione ____ di questo

Liceo, con la presente dichiara di non aver riconsegnato la verifica di _____

del ____/____/____ di averne comunque preso visione e di essere a conoscenza che il voto

conseguito è ____ .

Bergamo, ____/____/____

Firma del genitore