**MODULO RICHIESTA FOTOCOPIE AD USO DIDATTICO**

**Alla Dirigente Scolastica**

**I.C. “Basile Don Milani”**

**Parete**

**Oggetto: richiesta fotocopie a.s. 2022-2023**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che vengano prodotte n.\_\_\_\_\_\_\_ fotocopie per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del seguente materiale didattico:

* Compiti in classe e prove scritte varie;
* Sussidi per gli alunni con BES;
* Materiale didattico per lo svolgimento di progetti inseriti nel PTOF;
* Tabelle, prontuari, schemi vari e disegni necessari per lo svolgimento di lezioni ed esercitazioni;
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Si autorizza Non si autorizza

Riscontro dell’operatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: □ effettuate n°\_\_\_\_ copie

* NON effettuate per il seguente motivo…………………………………………………………..