**Modulo richiesta fotocopie**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………….. Docente di ……………………………………………………..

richiede n. ……... fotocopie per il giorno ……………………………………… del seguente materiale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Compiti in classe | * Pagine scelte da libri di testo | * Materiale didattico a supporto delle lezioni |
|  |  |  |
| * Modulistica iscrizione a progetti curriculari ed extracurriculari | * Modulistica visite guidate | * Supporto organizzativo (es. circolari interne) |
|  |  |  |
| * Progetti extracurriculari (PON/FSE, Scuola Viva, ecc) |  |  |

Aversa, ……………………………… Firma del richiedente Firma per autorizzazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_