



Ministero dell'Istruzione e del merito
ISTITUTO COMPRENSIVO *infanzia-primaria-sec. 1° grado*
Via Circonvallazione, 6 – **Mozzanica** (Bg) Tel: 0363 82109-Fax: 0363 828340
e-mail uffici: bgic85800C@istruzione.it - p.e.c.: bgic85800c@pec.istruzione.it
sito web: www.icmozzanica.edu.it - cod mecc. BGIC85800C - C.F. 83002250161



Oggetto: modulo di autocertificazione di smarrimento di una verifica.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante nell'Anno Scolastico _____ la classe _____ sez. _____
presso il plesso _____,

DICHIARO

lo smarrimento da parte di mio/a figlio/a della verifica scritta sostenuta in data
_____ e di essere consapevole della sua valutazione: _____
comunicata anche tramite registro elettronico.

Sollevo pertanto il docente _____ e la scuola da ogni responsabilità.

_____, _____

In fede
