

Modulo di richiesta fotocopie

Plesso: _____

Data richiesta: ____/____/____

Docente richiedente: _____

Destinatari delle fotocopie:

Ordine: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

Classe/i: _____

Dettaglio richieste:

Numero di copie: _____

Formato: ☐ A4 ☐ A3

Stampa fronte/retro: ☐ Sì ☐ No

Finalità:

Note:

Data prevista per ritiro/utilizzo: ____/____/____

Firma del richiedente: _____