

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore/responsabile dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Sec. primo grado "A. Manzoni"

**DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità, che il proprio figlio/figlia ha

**SMARRITO** /  **DANNEGGIATO**

il libro di \_\_\_\_\_ e contestualmente ne richiede  
**COPIA.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il modulo potrà essere consegnato alla segreteria dallo/a studente/ssa oppure inviato tramite mail a:  
***alunni.ic.tn6@scuole.provincia.tn.it***

\*\*\*\*\*

**Spazio Riservato alla Segreteria didattica**

Ricevuta la distinta di versamento da parte di \_\_\_\_\_

si consegna

al genitore / responsabile \_\_\_\_\_ dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

allo/a studente/studentessa \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

copia del libro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

La segreteria didattica  
IC TRENTO 6