**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN MARTINO DI LUPARI**

**Scuola dell’Infanzia • Primaria • Secondaria di I grado**

**Via Firenze, 1 – 35018 San Martino di Lupari – PD**

**Tel. 049 5952124 - www.icsanmartinodilupari.edu.it – C.F. 81001730282**

**Email** [**PDIC838004@istruzione.it**](mailto:pdmm17200d@istruzione.it) **- Pec PDIC838004@pec.istruzione.it – Codice Univoco Ufficio UFYMWC**

Prot. (vedi segnatura) Data (vedi segnatura)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Ai Sigg. Genitori degli Alunni***  ***Ai Docenti***  ***Scuola Secondaria di I grado***  ***IC San Martino di Lupari***  ***Al Sito*** |

**OGGETTO: RICHIESTA** **VISIONE COMPITI E PROVE DI VERIFICA-ACCESSO AGLI ATTI**

I compiti in classe e le prove di verifica sono atti amministrativi della scuola, atti in base ai quali i docenti documentano e formulano le loro valutazioni sugli apprendimenti degli alunni.

La normativa riguardante la trasparenza e il conseguente diritto di accesso agli atti da parte dei cittadini verso la Pubblica Amministrazione (L. n. 241/1990 e successive modifiche) sancisce la legittimità della richiesta dei genitori di poter visionare i compiti e le verifiche dei loro figli.

Nella normativa citata, si distinguono:

* un **ACCESSO INFORMALE AGLI ATTI**, i genitori possono chiedere ai docenti di visionare compiti e verifiche svolti in classe dai propri figli durante il ricevimento settimanale o i colloqui quadrimestrali con le famiglie. I docenti daranno visione agli interessati della documentazione richiesta, chiarendone gli aspetti pedagogico-didattici e valutativi.
* un **ACCESSO FORMALE**: i genitori che necessitano di visionare tali documenti devono presentare una richiesta scritta al Dirigente scolastico sul modello allegato, in cui dovranno indicare gli estremi del documento oggetto della richiesta, specificare l’interesse (diretto, concreto e attuale) connesso all’oggetto della richiesta, esplicitare la propria identità e **assumersi la responsabilità e della custodia del documento nel periodo che intercorre tra la consegna del compito all'alunno e la riconsegna al docente.**

In caso di smarrimento o di mancata consegna, il genitore effettuerà apposita dichiarazione al Dirigente Scolastico e all'alunno non saranno più consegnate a casa le verifiche.

Ringraziando per l’attenzione, porgo cordiali.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Il Dirigente Scolastico  *Dott. Giorgio Michelazzo*  Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell’Amministrazione Digitale e normativa connessa |

**MODULO VISIONE COMPITI E PROVE DI VERIFICA-ACCESSO AGLI ATTI**

***Al DIRIGENTE SCOLASTICO***

***DELL’ I.C. DI SAN MARTINO DI LUPARI***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

del/dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

frequentante nell’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ la Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola secondaria di I grado “C.C. Agostini” dell’IC di San Martino di Lupari,

**CHIEDE/CHIEDONO**

di potere esercitare il proprio diritto d’accesso agli atti amministrativi, per visionare a casa la verifica scritta

* effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Motivazione** (specificare l’interesse connesso all’oggetto della richiesta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/I sottoscritto/i DICHIARA/DICHIARANO di assumersi la responsabilità della custodia del documento nel periodo che intercorre tra la consegna del compito all'alunno e la riconsegna al docente, consapevole che la Scuola deve custodire i compiti nella loro integrità e che non può rilasciare in maniera generalizzata ed onerosa fotocopie a tutti delle verifiche. Il documento, firmato da un genitore per presa visione, verrà riconsegnato nel giorno corrispondente alla lezione successiva del docente.**

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

(Luogo e data)

In fede (\*)

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

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

(\*) Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal d.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver effettuato la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN MARTINO DI LUPARI** |

VISTO: **SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott. Giorgio Michelazzo*