DOMANDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI ACCESSO FORMALE

	Dirigente Scolastico ll'Istituto	
II/La sottoscritt	nato a	
	il Residente a	
Via		
CAP recapito telefonio	co	
Indirizzo di posta elettronica		
In qualità di:		
Chiede di poter accedere ai seguenti a	tti o documenti	
Dei quali richiede:		
Tali documenti riguardano: se stesso il proprio figlio lo studente altro (specificare)		
Per i seguenti motivi		
	dell'interessato (ad. esempio se esercitata da un	
Documento di identità del richiedente .		
	FIRMA DEL RICHIEDENTE	

RISERVATO ALLA SEGRETERIA 1. ACCOLTO (rivolgersi a) 2. DIFFERITO (specificare) COSTI: €_____ di riproduzione €_____ marche da bollo €_____ di notifica € autentificazione Totale **II DSGA** Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO ^^^^^ I documenti sono stati consegnati in data FIRMA DEL RICHIEDENTE FIRMA DELL'INCARICATO DELL'ISTITUTO

^^^^^^^

Sarà consegnata una copia della richiesta con data e firma dell'Incaricato.