

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Minervini Sisti

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) e residente
a _____ (Prov. _____)
tel. _____ tipo e n. documento _____

in qualità di (specificare la propria posizione rispetto all'atto, per esempio: diretto interessato, portatore di interesse pubblico o diffuso, ecc.):

e per i seguenti motivi (specificare le motivazioni e l'interesse legittimo per l'accesso agli atti amministrativi):

RICHIEDE

- ☐ di prendere visione
- ☐ di ottenere copia
- ☐ il rilascio di copia conforme
- ☐ di ricevere copia, tramite servizio postale, al seguente indirizzo:

dei seguenti documenti:

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto.

Data _____

Firma del richiedente _____