

AL Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta di accesso agli atti amministrativi.

Il/ la sottoscritto/a

Cognome_____Nome_____nat_a_____

Il_____residente a_____Via_____tel:_____

CF:_____documento di identificazione_____

In qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- diretto interessato
- legale rappresentante *(allegare documentazione)*
- legale di fiducia *(allegare delega)*
- procuratore *(allegare procura)*

C H I E D E D I

(barrare la casella che interessa)

- Esaminare la documentazione amministrativa
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione in carta libera
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione conforme all'originale (in marca da bollo)

Dei sotto indicati documenti amministrativi

Per i/il seguente/i specifico/i motivo/i:

Data:_____

(firma)
