

Al Dirigente Scolastico
I. C. "G. B. Toschi" Baiso/Viano

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in Via _____ Numero _____

comune _____ cap _____ provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

Documento di identificazione (da allegare in copia) _____ n° _____ in
qualità di:

- ☐ diretto interessato
- ☐ legale rappresentante (allegare documentazione)
- ☐ procuratore/delegato in carta semplice da parte di
(allegare fotocopia della delega e del documento di riconoscimento del delegato).

RICHIEDE

- ☐ di prendere visione
- ☐ l'estrazione di una copia fotostatica ☐ senza allegati ☐ con allegati

Del/i seguente/i documento/dei documenti o come da elenco/chi allegato/i:

Nel formato (cartaceo – elettronico) _____

Motivazione: *(specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale connesso a situazioni giuridicamente tutelate)*

luogo e data, _____

firma
