

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IPSSAR DE' MEDICI
GARDONE RIVIERA

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il richiedente

Cognome e nome.....

Luogo e data di nascita...../...../.....

Indirizzo e recapito telefonico.....

Qualità del richiedente..... (genitore, tutore, legale rappresentante)

Identificato mediante (estremi del documento).....

Chiede ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241 l'accesso ai seguenti documenti:

documento n. del avente per
oggetto.....

motivazione della richiesta:

.....
.....
.....
.....

Dichiara contestualmente di essere a conoscenza dei costi dell'eventuale copia così come fissati dall'Art.11 del Regolamento per l'accesso agli atti amministrativi in vigore presso l'IPSSAR De' Medici.

data della richiesta...../...../.....

Firma del richiedente

.....