

## RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Suzzara 2 Il Milione

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 \_\_\_\_\_