Modello A

**DOMANDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

(ai sensi dell’art. 22 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni)

**ACCESSO INFORMALE**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Dante Alighieri

34133 Trieste

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PR. \_\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità: tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

 genitore  rappresentante legale

 altro (specificare)…………………………………………………………

Chiede di poter visionare i seguenti atti o documenti ……………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

Che riguardano:

 il proprio figlio …………………………………………………..

 l’alunno ………………………………………………………

 altro (specificare) ……………………………………………….

Per i seguenti motivi …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………

 Allega la delega dell’interessato (ad. esempio se esercitata da un avvocato).

Documento di identità del richiedente …………………………………………………………..

FIRMA DEL RICHIEDENTE ………………………………………………..

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Data del ricevimento ………………………………. L’accesso è stato:

1. ACCOLTO (rivolgersi a) ……………………………………………………………………

2. DIFFERITO (specificare) ………………………………………………………………………..

…..……………………………………………………………………………….…………………..

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Fabia Dell’Antonia

……………………………………

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

I documenti sono stati visionati in data ……………………………………………………….

FIRMA DEL RICHIEDENTE ……………………………………………………………….

FIRMA DELL’INCARICATO DELL’ISTITUTO …………………………………………………