

MODULO RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. VITTORIO VENETO 1
"L. DA PONTE"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Via _____
C.F. _____ e.mail _____ tel. _____

chiede ai sensi della L. 241/90 modificata ed integrata dalla L. 15/2005

- di prendere visione
- di avere copia semplice *
- di avere copia autenticata

dei seguenti documenti (indicare anche gli elementi di cui si è a conoscenza per l'identificazione del documento)

Dichiara, in relazione a quanto richiesto, di avere il seguente interesse giuridico, personale e concreto per la conoscenza del documento

Data _____

Firma leggibile

*il rilascio di copie è soggetta al pagamento di € 0.26 in marche da bollo ogni due facciate, quale contributo alle spese di riproduzione (art. 25 L. 241/90).

RICEVUTA:

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver ricevuto
quanto richiesto in data odierna.

Vittorio Veneto _____