**Modello di richiesta di accesso informale ai documenti amministrativi (L. 241/1990 s.m.i.)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Dirigente Scolastico ……………………………………………. |
| 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:

* studente
* esercente la genitoria potestà
* rappresentante legale
* altro (specificare) ………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di poter visionare i seguenti atti o documenti che riguardano:

* il proprio figlio …………………………………………………………………………………………
* ..... lo studente ……………………………………………………………………………………………….
* ..... altro (specificare) ……………………………………………………………………………………..

Per i seguenti **MOTIVI** ............................................................................................................

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

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

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

Allega la delega dell'interessato .

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

Luogo e data FIRMA DEL RICHIEDENTE