

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Elsa Morante"
.....

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/La sottoscritto/a

Indirizzo ViaCAP.....Comune.....

Provincia Telefono E-mail

Documento di identificazione (da allegare in copia)

n°rilasciato da.....in data.....

in qualità di :

diretto/a interessato/a

RICHIEDE

ai sensi della legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni e dal DM n. 60/96

di prendere visione

l'estrazione di una copia fotostatica

senza allegati con allegati

del/i seguente/i documento/i

.....
.....

Motivazione: (specificare **l'interesse diretto, concreto ed attuale** connesso a situazioni giuridicamente tutelate)

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

Data.....

Firma