

## RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo CHIAVARI II

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):

### RICHIESTE

- 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 \_\_\_\_\_