

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C INTERCOMUNALE 1
VIA MARTIRI FANTINI, 46
48125 CASTIGLIONE DI RAVENNA

OGGETTO. Richiesta di accesso ai documenti.

Il/La sottoscritto/a
nata/o a il
residente a via
codice fiscale Tel.
in qualità di

- di prendere visione
 di ottenere copia semplice

CHIEDE (*)

del seguente documento (dati per la identificazione del documento):

Altri dati utili:
Motivi della richiesta (**)

Data

Firma

NOTA: Le domande pervenute al IC INTERCOMUNALE 1 devono essere accompagnate da una copia di un documento di identità.

(*) Barrare la voce che interessa

(**) Illustrare i motivi della richiesta e/o dei presupposti per l' accesso ai documenti e, quindi, a consentirne l'accesso

Riservato all'Ufficio

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Costo di riproduzione € _____
(corrisposto mediante applicazione di marche da bollo ordinarie sulle copie consegnate)

Il Responsabile

(timbro dell'ufficio)
