

Al Dirigente Scolastico
IIS "E. De Amicis"
Rovigo

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ via _____

n. _____ CAP _____ Provincia _____ Telefono _____

Email _____

Documento di identificazione (da allegare in copia) _____

n° _____

in qualità di:

- ☐ genitore
- ☐ tutore
- ☐ docente
- ☐ altro: _____

RICHIEDE

l'estrazione di una fotocopia del seguente documento:

Nel formato (A3/A4) _____

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

Data _____

Firma
