RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Al Dirigente Scolastico dell'Isis Buonarroti – Fossombroni Via XXV Aprile, 86 52100 Arezzo (Ar)

II/Ia sottoscritto	'a				
nato/a il	a			(Prov) e residente
a		(Prov)_			
tel	tipo e n.	documento			
	ecificare la prop eresse pubblico	•	spetto all'atto, per	esempio:	diretto interessato
e per i seguenti amministrativi):		are le motivazio	oni e l'interesse le	gittimo per	l'accesso agli att
RICHIEDE					
di prendere vis	ione				
di ottenere cop	ia				
il rilascio di cop	oia conforme				
di ricevere cop	ia, tramite serviz	zio postale, al s	eguente indirizzo:		
dei seguenti do	cumenti:				
A tal fine si imp	egna a pagare i	l corrispettivo d	ovuto.		
Data		Firm	a del richiedente _.		