

# Al Dirigente Scolastico

……………………………….

# ……………………………….

**ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI**[**1**](#_bookmark0)

Il/la sottoscritto/a  Indirizzo Via CAP Comune Provincia Telefono Fax email Documento di identificazione (da allegare in copia) n° in qualità di:

* diretto interessato
* legale rappresentante . (allegare documentazione)
* procuratore/delegato in carta semplice da parte di

(allegare fotocopia della delega e del documento di riconoscimento del delegato).

RICHIEDE

* di prendere visione
* l’estrazione di una copia fotostatica

□ senza allegati □ con allegati

del seguente documento/dei documenti o come da elenco allegato:

Nel formato (se disponibile)

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

(data) (firma)