

DOMANDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI  
ACCESSO INFORMALE

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto "L. Schiavinato" di San Donà di Piave

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il / /

Residente a: \_\_\_\_\_ Via / Piazza: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

In qualità di:

- genitore
- rappresentante legale
- altro (specificare) .....

Chiede di poter visionare i seguenti atti o documenti .....

Che riguardano:

- il proprio figlio .....
- Io studente .....
- altro (specificare) .....

Per i seguenti motivi .....

.....

Allega o non allega la delega dell'interessato (ad. esempio se esercitata da un avvocato).

Documento di identità del richiedente: .....

FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

