

Modulo.

Al Dirigente Scolastico
ITCS "Germano Sommeiller"
Corso Duca degli Abruzzi 20
10129 Torino

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a Cognome e nome.....

Luogo e data di nascita

Residenza (città, Cap, indirizzo)

Recapito telefonico

Documento di identità (tipo e numero)

IN QUALITÀ DI

(barrare la casella che interessa)

STUDENTE INTERNO ALLA CLASSE..... ANNO SCOLASTICO.....

CANDIDATO ESTERNO ANNO SCOLASTICO..... ESAMI: *Preliminari Esami di
Stato *Esami Stato Idoneità *Integrazione – (cancellare la voce che non interessa)

genitore di..... classe..... anno scolastico.....

altro (specificare)

IN BASE ALL'ART. 22 comma 1° della legge 241/90 e successive modifiche

Chiede di

(barrare la casella che interessa)

Prendere visione della documentazione

Avere copia conforme all'originale

DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE(indicare con precisione i documenti richiesti)

1.....

2.....

3.....

4.....

I motivi specifici per cui si richiede la documentazione sono:

.....

.....

PRENDO ATTO CHE:

a) la presa visione della documentazione è gratuita

b) il rilascio della/e copia/e è subordinata al rimborso dei costi di produzione (DPR n. 352 del 27/06/1992 integrato dalla C.M n.163 del 25/05/1993 pari a € 0,13 per pagina, da corrispondere mediante applicazione di marca da Bollo ordinarie.

Torino.....

Firma.....