

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/La sottoscritto/a

nata/o a il

residente a via

codice fiscale Tel.

in qualità di

CHIEDE (*)

☐ di prendere visione

☐ di ottenere copia semplice

del seguente documento (dati per la identificazione del documento):

Altri dati utili:

Motivi della richiesta (**)

Data

Firma

NOTA: Le domande pervenute al I.C. "RICCI- MURATORI" devono essere accompagnate da una copia di un documento di identità.

(*) Barrare la voce che interessa

(**) Illustrare i motivi della richiesta e/o dei presupposti per l'accesso ai documenti e, quindi, a consentirne l'accesso

Riservato all'Ufficio

Documento di riconoscimento n.

Rilasciato da il

Costo di riproduzione €

(corrisposto mediante applicazione di marche da bollo ordinarie sulle copie consegnate)

Il Responsabile

(timbro dell'ufficio)
