

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO**

Al Dirigente Scolastico  
dell' istituto Comprensivo di Botticino

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ n.tel. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Motivi della richiesta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicazione dell'interesse alla visione (per i portatori di interessi pubblici o diffusi):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soggetto rappresentato e indicazione dei poteri di rappresentanza:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Generalità dell'accompagnatore ed estremi del documento di identificazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documenti allegati a sostegno della richiesta:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Chiede

1) di prendere visione

2) di ottenere copia

dei seguenti documenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Brescia,

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_