



Al Coordinatore Didattico  
dell'Istituto Scolastico Paritario  
San Vincenzo de' Paoli  
Via F. Negri, 28 – 48121 Ravenna

### ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Documento di identificazione \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di:

diretto interessato (genitore dell'alunno ..... classe.....)

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

del seguente documento/dei documenti: (in caso di verifica specificare la data della verifica, la materia e il docente)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nel formato  cartaceo  digitale con invio alla mail sopra indicata

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ravenna, .....

FIRMA

.....

#### Riservato alla Scuola

VISTO, si concede

Costi di produzione: € .....

Il Coordinatore Didattico  
Prof. Romano Valentini

I documenti richiesti saranno consegnati all'interessato (o a un terzo provvisto di delega e documento di identità) previa presentazione di attestazione del pagamento delle somme dovute. La produzione delle fotocopie comporta il pagamento di € 0,25 (per ogni facciata in formato A4) e di € 0,50 (per ogni facciata in formato A3). Le stesse tariffe si applicano nel caso di invio in formato digitale del documento richiesto.