



MODULO RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

**AVVISO PER IL POTENZIAMENTO DELL'ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
NELL'OFFERTA FORMATIVA DEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PROFESSIONALE (IeFP)
ANNO FORMATIVO 2018/2019
In attuazione della D.G.R. 7765/2018**

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a Il/la sottoscritto/a _____
(Nome Cognome)

nato/a a _____ (Comune) _____ (Prov.) il ____ / ____ / ____
(gg/mm/aaaa)

residente in _____ (Comune) _____ (Prov.) _____ (Via, Piazza, ecc.) _____ (Numero)

tel. _____ (Numero)

Documento di identificazione

Carta d'identità Passaporto Patente

n.° documento: _____
(allegare fotocopia documento in corso di validità e codice fiscale)

Data rilascio: ____ / ____ / ____ Scadente il: ____ / ____ / ____
(gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)

Rilasciato da: Comune Questura Prefettura

Comune: _____ Provincia: _____

Stato: _____
(indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniere)

In qualità di:

 diretto interessato legale rappresentante procura da parte di _____

CHIEDE

Di:

- visionare estrarne copia in carta semplice
 estrarne copia conforme in bollo riprodurre su supporto informatico dell'interessato

Documentazione richiesta _____

Motivazione della richiesta _____

