|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. Gorni” Via Allende n. 7 – Tel. 0376–618926 Fax. 0376-626175QUISTELLO (MN)**E-mail: mnic821001@istruzione.it****Posta elettronica certificata: mnic821001@pec.istruzione.it****Sito scuola: http://www.icquistello.edu.it** |  |

**Mod. RICHIESTA COPIA VERIFICHE SCRITTE**

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO

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

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore del/dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la Classe \_\_\_\_Sez.\_\_ della Scuola Sec. I grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter esercitare il proprio diritto d’accesso agli atti amministrativi, mediante rilascio di copia fotostatica semplice della/e seguente/i verifica/che scritta/e:

- effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

motivazione (specificare l’interesse connesso all’oggetto della richiesta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Come da Decreto Direttoriale. R. 0000662. 17/04/2019, il genitore sarà avvisato dell’importo relativo alle copie richieste, da versare alla Tesoreria Provinciale dello Stato in conto entrate Tesoro Capo 13 - Capitolo 3550 - Art. 02 denominato “Entrate eventuali e diverse concernenti il Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca – somme relative a servizi resi dall’amministrazione” il cui IBAN è:

**IT43K0100003245348013355002**

con indicazione della causale: “rimborso accesso – L. 241/90”

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Andrea D’Aprile