

Al Dirigente Scolastico
Della Scuola Paritaria Secondaria di I grado
"SAN VINCENZO DE' PAOLI"

Io sottoscritto _____ nat ____ a _____
il _____ residente in via _____ n. ____ CAP _____
comune _____ tel. _____
genitore dell'alunno _____ classe _____

chiede

- di prendere visione
- di prendere in esame, con rilascio di copia semplice

i sotto indicati documenti amministrativi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

Ravenna,

Firme del richiedente

Riservato alla scuola

Costi riproduzione € _____

Il Dirigente Scolastico
