

Alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "I. Silone"

MONTESILVANO

RICHIESTA ACQUISIZIONE DOCUMENTAZIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a cap: prov.

in Via/P.zza n.:

Tel.: Cell.: Fax:

Email:

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a :

iscritto/a presso Codesto Istituto per l'Anno Scolastico/..... alla classe

della Scuola: Materna Primaria Media

plesso: Sede Colle Colonna Collemare

in qualità di docente/ATA in servizio presso la sede

C H I E D E

che venga acquisita agli atti la seguente documentazione:

- 1) -
- 2) -
- 3) -
- 4) -
- 5) -
- 6) -

Dichiaro di esser informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono resi obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003

Montesilvano, li

.....
(firma del richiedente per esteso e leggibile)