



*Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. GRAMSCI" - LODI VECCHIO**

Scuola dell'infanzia - Scuola primaria - Scuola secondaria di I grado  
26855 Lodi Vecchio (LO) – Piazza S. Giovanni da Lodi Antica, 4 Tel. 0371 752792 - Fax 0371 752796  
e-mail: ist.compr.gramsci@libero.it e-mail: LOIC80300E@istruzione.it  
Pec: loic80300e@pec.istruzione.it Sito web: www.scuolalodivecchio.gov.it  
Codice ministeriale: LOIC80300E Codice fiscale: 92532000152

**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI SCOLASTICI**

Il /La sottoscritto/a genitore dello/della studente/studentessa \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ della scuola Primaria/Secondaria \_\_\_\_\_ del  
Plesso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

(segnare la richiesta che interessa)

**A)** di poter prendere visione, ai sensi della Lg n° 241 del 07.08.90 (legge sul “diritto di accesso”) dei seguenti documenti scolastici:

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

**B)** di avere  **fotocopia**, ai sensi della Lg. n° 241 del 07.08.90 (legge sul “diritto di accesso”) dei seguenti documenti scolastici:

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

**IN CASO DI FOTOCOPIE DI COMPITI IN CLASSE INDICARE:**

Materia \_\_\_\_\_ insegnante \_\_\_\_\_

Compito/i in classe effettuato/i il \_\_\_\_\_

Nominativo della persona che ritirerà le copie \_\_\_\_\_

IL MOTIVO DELLA PRESENTE RICHIESTA E' IL SEGUENTE:  
(precisare qual è il legittimo interesse a prendere visione dei documenti scolastici richiesti)

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

Eventuale numero di cellulare di riferimento: \_\_\_\_\_

Lodi Vecchio, \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_

(Le copie costano € 0,25 ogni A4; 0,50 ogni A3))