



MOD DA19

**RICHIESTA INFORMAZIONI O DOCUMENTI
DA FASCICOLO PERSONALE O ARCHIVIO**

Al D.S. S.M.S. VIRGILIO
- Paternò - CT

Prot. _____ del _____

_____ sottoscritt _____ nat_ a _____ prov. di _____

il _____, e residente a _____ prov. di _____ CAP _____

in Via _____ n. _____ Tel. _____ cellulare _____

doc. di identità dell'interessato _____ rilasciato da _____

valevole fino al _____ in qualità di _____

CHIEDE

di prendere visione dei seguenti documenti contenuti nel fascicolo personale:

1. _____
2. _____
3. _____

di estrarre copia dei seguenti documenti dal fascicolo personale:

1. _____
2. _____
3. _____

di ritirare in originale i seguenti documenti contenuti nel fascicolo personale:

1. _____
2. _____
3. _____

I documenti di cui sopra si richiedono per uso: _____

_____, *li* _____

Firma

Vista la richiesta

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il D.S.

Dott.ssa Angela Maria Santangelo