

Spett.le
Ufficio Scolastico Regionale
Regione
Via

**ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI RELATIVI ALLE PROVE SCRITTE DEL CONCORSO
DOCENTI di cui al D.D.G. ____ DEL 23.2.2016**

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ il _____, C.F. _____, documento
d'identità _____ e-mail
_____ pec _____ n. di telefono
_____ cell _____ in qualità di partecipante al concorso e pertanto titolare
di un interesse diretto, concreto e attuale

RICHIEDE

a codesta Amministrazione di poter ottenere copia, ai sensi della legge n.241/90, delle prove scritte del
concorso docenti di cui al D.D.G. n. _____ del 23.2.2016 nonché delle relative griglie di valutazione
per la classe di concorso _____ e dei seguenti
atti: _____

Si allega fotocopia del documento di identità.

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____