

ISTANZA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Milano
Via Festa del Perdono, 7 - 20122 MILANO

Al Responsabile del procedimento: Sig/Dott/Prof: _____

Capo/Direttore/Responsabile: dell'unità organizzativa: _____

Indirizzo: _____

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome

Nato/a a Provincia Il

Residente in:

Comune Provincia

Indirizzo Numero

Indirizzo PEC o posta elettronica

In possesso del documento: Carta identità Patente di guida Passaporto

Numero Rilasciato da In data

Ha interesse ad accedere al seguente documento:

Per la seguente motivazione:

**Il/la sottoscritto/a, pertanto,
CHIEDE L'ACCESSO FORMALE A TALE ATTO**

anche con rilascio di copia

in bollo in carta libera in copia semplice in copia autenticata

Ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione della l. 7 agosto 1990 n. 241.

Data _____ Luogo _____

Firma