



Ministero dell'Università e della Ricerca
CONSERVATORIO DI MUSICA DI STATO
Alessandro Scarlatti – Palermo

MODELLO ACCESSO DOCUMENTALE

All'Ufficio _____

IL/LA RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____
E-mail _____ Tel. _____
PEC _____

IN QUALITÀ DI

Diretto interessato
 Delegato _____

CHIEDE

Consultazione (per presa visione) Rilascio copia semplice Rilascio copia autentica (per estrazione)

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE

LUOGO E DATA

FIRMA

(Allega alla presente copia/scansione di documento di identità in corso di validità)