

Al Dirigente scolastico

Oggetto: **Richiesta di visione e/o copia di documenti amministrativi, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche ed integrazioni.**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in Prov. Cap.

via n. tel.

cod. Fisc. e-mail

indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e/o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

CHIEDE

- la visione
- l'estrazione
- estrazione di copia autentica

Del/i seguente/i documento/i¹:

Per la seguente motivazione²:

Mediante (compilare solo in caso di richiesta di copie)

Consegna al sottoscritto richiedente;

Consegna al Sig.

autorizzato dal sottoscritto a svolgere ogni attività connessa alla richiesta di accesso ivi compreso il ritiro dei documenti (ex art. 30 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445);

Trasmissione tramite il servizio postale al seguente indirizzo:

Trasmissione al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

Ai sensi dell'art. 25 della l. n. 241 del 1990 l'esame dei documenti è gratuito. Il rilascio di copia è subordinato soltanto al rimborso del costo di riproduzione, salve le disposizioni vigenti in materia di bollo, nonché i diritti di ricerca e di visura³.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del richiedente (*)

(*) Selezionare se firmato digitalmente

¹ Indicare gli estremi del documento (es. numero e data; numero di protocollo) e qualsiasi altro elemento che ne consenta l'identificazione.

² Indicare in modo chiaro e dettagliato l'interesse **diretto, concreto ed attuale**, che deve essere corrispondente ad un a giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso (art. 22 co.1, lett. B l. n. 241/1990).

³ Il rilascio di copie conformi all'originale (copie autentiche) è soggetto all'obbligo di apposizione del bollo di Euro 14,62 ogni quattro facciate.



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BOZZOLO

Via Arini, 4/6 - 46012 Bozzolo (Mn)

☎ 037691154 - e-mail: segreteria@icbozzolo.gov.it - mic823001@istruzione.it
posta elettronica certificata mic823001@pec.istruzione.it **Sito** <http://www.icbozzolo.gov.it>
codice meccanografico Istituto Comprensivo MNIC82300L - **codice fiscale** 93034830203

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.gs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" La informiamo che i Suoi dati sono raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle procedure di Accesso Civico e saranno attentamente conservati in archivi cartacei e informatizzati. Titolare del trattamento è la dirigente scolastica pro tempore che garantisce il rispetto degli obblighi di legge; il responsabile del trattamento è il direttore dei servizi generali e amministrativi Sig.ra Bruna Cattani; gli incaricati del trattamento sono gli assistenti amministrativi responsabili del singolo procedimento. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.

La dirigente scolastica
Elena Rizzardelli

Al Responsabile della Trasparenza
Dirigente Ufficio Scolastico Regionale
della Regione Lombardia
(titolare del potere sostitutivo)

Oggetto: **Richiesta al titolare del potere sostitutivo di visione e/o copia di documenti amministrativi ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche ed integrazioni.**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in Prov. Cap.

via n. tel.

cod. Fisc. e-mail

indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

in data mediante:

Ha presentato all'IC di Bozzolo (MN) richiesta di:

- la visione
- l'estrazione
- estrazione di copia autentica

Del/i seguente/i documento/i¹:

Per la seguente motivazione²:

Tenuto conto che ad oggi la richiesta non è stata soddisfatta,

CHIEDE

Alla S.V. di procedere in qualità di titolare del potere sostitutivo all'evasione dell'istanza di cui alle premesse.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma del richiedente (*)

(*) Selezionare se firmato digitalmente

¹ Indicare gli estremi del documento (es. numero e data; numero di protocollo) e qualsiasi altro elemento che ne consenta l'identificazione.

² Indicare in modo chiaro e dettagliato l'interesse **diretto, concreto ed attuale**, che deve essere corrispondente ad un a giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso (art. 22 co.1, lett. B l. n. 241/1990).