



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DANTE ALIGHIERI - MARCO POLO

VIA GRAMSCI 16, <34075 SAN CANZIAN D'ISONZO (GO)

Tel. 048176046 Mail : goic81500x@ISTRUZIONE.it - PEC : goic81500x@PEC.istruzione.it

Codice Fiscale: 90041060311 - C.M.: GOIC81500X - C.U.U.: EF6UMR

Bollo

Prot _____ data _____

Spett. le
I.C. "D. ALIGHIERI M.POLO"

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Residenza: _____ Comune di _____

_____ CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale _____ tel./cell. _____

fax n. _____ E-mail _____ @ _____

☐ barrare se posta elettronica certificata

documento di identità: tipo _____ n. _____

rilasciato in data _____ da _____

in qualità di:

☐ diretto/a interessato/a all'accesso

☐ rappresentanza Di _____

(in caso di persona giuridica)

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale ovvero ☐ amministrativa nel Comune di _____

(Prov. ____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] barrare se posta elettronica certificata Iscritta al

Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ Iscrizione al

Tribunale di _____ al n. _____ (se previsto)

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

FA ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990

dei seguenti documenti: (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

LEGITTIMAZIONE DEL RICHIEDENTE

A tal fine dichiara:

-di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di:

[] Diretto interessato dal procedimento

[] Controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento

INTERESSE DEL RICHIEDENTE

- di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto:

MODALITA' DI ACCESSO

- ☐ PRENDERE VISIONE (senza estrazione di copia)
- ☐ ESTRAZIONE DI COPIA SEMPLICE
- ☐ ESTRAZIONE DI COPIA CONFORME
- ☐ ESTRAZIONE DI COPIA DELEGATO PER IL PROCEDIMENTO DI ACCESSO.

Il sottoscritto comunica di avvalersi dei seguenti soggetti ai fini dell'esercizio del diritto di accesso. I soggetti indicati devono intendersi autorizzati a svolgere tutte le attività connesse ivi compreso il ritiro dei documenti

DELEGATO Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale _____ Residenza: Comune di _____

CAP _____ (Prov. ____) Tel. _____ Fax _____ Cell.

_____ E-mail _____@_____

☐ barrare se e-mail con firma certificata

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO

Tutto ciò premesso il sottoscritto fa istanza di accesso ai documenti amministrativi ai sensi della legge 241/1990 (luogo)_____ lì _____(data)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003.

L'interessato _____ Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Domanda ricevuta il ____/____/____ Si dichiara di aver

☐ dato in visione i documenti richiesti

☐ rilasciato copia dei documenti richiesti

Il funzionario responsabile del procedimento

Il sottoscritto (richiedente) o Il delegato (allegare delega e documento di identità del richiedente e del delegato)

dichiara di aver:

☐ preso visione del documento

☐ ottenuto il rilascio in copia del documento richiesto

Luogo e data In fede _____

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità