

ISTANZA PER ACCESSO DOCUMENTALE (L.241/1990)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"CENTRO STORICO"
RIMINI**

La/il sottoscritta/o _____
(Cognome e nome)

nata/o a _____ (____) il ____/____/____
(Comune di nascita Prov. Data di nascita)

residente a _____ (____) in _____
(Comune di residenza Prov. Indirizzo e numero civico)

Tel. _____ Cell. _____ e-mail o PEC _____
(Telefono fisso Mobile Indirizzo e-mail o pec)

in qualità di _____
(Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica)

ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90

RICHIEDE

- La visione
- Il rilascio di copia semplice
- Il rilascio di copia conforme in bollo

dei seguenti documenti:

per le seguenti ragioni:

Rimini _____

Si allega: copia del documento di identità (non necessario nel caso di istanza firmata digitalmente)

Firma _____

ISTANZA PER ACCESSO CIVICO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"CENTRO STORICO"
RIMINI**

La/il sottoscritta/o _____
(Cognome e nome)

nata/o a _____ (____) il ____/____/____
(Comune di nascita Prov. Data di nascita)

residente a _____ (____) in _____
(Comune di residenza Prov. Indirizzo e numero civico)

Tel. _____ Cell. _____ e-mail o PEC _____
(Telefono fisso Mobile Indirizzo e-mail o pec)

in qualità di _____
(Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica)

in adempimento a quanto previsto dal decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dal Decreto Legislativo n. 97 del 25 maggio 2016

CHIEDE

la pubblicazione di:

(Specificare i documenti/informazioni/dati di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria)

Contestualmente, chiede trasmissione alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto, ovvero la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando i relativi collegamenti ipertestuali.

Indirizzo per le comunicazioni:

(Inserire l'indirizzo di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza)

_____, ____/____/____
(Luogo e data)

Si allega: copia del documento di identità (non necessario nel caso di istanza firmata digitalmente).

Firma _____

ISTANZA PER ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"CENTRO STORICO"
RIMINI**

La/il sottoscritta/o _____
(Cognome e nome)

nata/o a _____ (____) il ____/____/____
(Comune di nascita Prov. Data di nascita)

residente a _____ (____) in _____
(Comune di residenza Prov. Indirizzo e numero civico)

Tel. _____ Cell. _____ e-mail o PEC _____
(Telefono fisso Mobile Indirizzo e-mail o pec)

in qualità di _____
(Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica)

in adempimento a quanto previsto dal decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dal Decreto Legislativo n. 97 del 25 maggio 2016,

CHIEDE

- La visione
- Il rilascio di copia semplice
- Il rilascio di copia conforme in bollo

dei seguenti documenti / informazioni / dati ulteriori rispetto a quelli inerenti all'obbligo di pubblicazione:

Indirizzo per le comunicazioni:

(Inserire l'indirizzo di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza)

_____, ____/____/____
(Luogo e data)

Si allega: copia del documento di identità (non necessario nel caso di istanza firmata digitalmente).

Firma _____