

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci" Liceo
Classico Statale "Giovanni Pascoli" – Liceo Delle Scienze umane opz. Economico – sociale
Viale dei Tigli 38 – 21013 - Gallarate**

**OGGETTO: Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della
L. 241/90 integrata e modificata dalla L. 15/05 e del D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Pr.)

Il _____ e residente a _____ (Pr.)

in via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

in qualità di diretto interessato

delegato

legale rappresentante della persona giuridica/associazione denominata
(contrassegnare la voce che interessa)

_____)
*(specificare, ove occorra, i propri poteri rappresentativi e indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del
quale si agisce allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento identificato
mediante documento di identità:*

CHIEDE

ai sensi dell'art. 22 e seguenti della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, di poter esercitare il proprio
diritto di accesso mediante: visione per esame

oppure ESTRAZIONE di:

copia semplice (carta libera) senza allegati con allegati (impegnandosi a pagare il corrispettivo mediante versamento di €
0,25 per copia di ogni facciata A4 ed € 0.50 per formato A3)

copia conforme (necessita di marca da bollo di € 16)
(contrassegnare la voce che interessa)

dei seguenti atti amministrativi (1)

e dei seguenti allegati (da specificare):

DICHIARA

che i motivi della sua richiesta sono i seguenti (2)

DELEGA (3)

al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi il/la Sig./ra _____
nato/a a _____ (Pr.) il _____ e
residente a _____ (Pr.)
in via _____ n. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti contro interessati, l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

Gallarate, _____

Firma: _____

(1) Si prega di indicare per singolo documento richiesto gli estremi (es. numero, disciplina, data; numero di protocollo) e qualsiasi altro elemento che ne consenta l'identificazione

(2) Indicare l'**interesse diretto, concreto e attuale** corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento per il quale si chiede l'accesso (art. 2 D.P.R. 184/06).

(3) produrre e consegnare copia del documento d'identità del delegante e del delegato.

La presente richiesta, debitamente compilata, va sottoscritta, digitalizzata in formato pdf e spedita, come allegato, al seguente indirizzo mail: vais001009@istruzione.it

Informativa per il trattamento dei dati personali

(Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"))

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio 2018 (GDPR), si rinvia alla pagina del sito istituzionale <https://www.liceogallarate.edu.it/privacy-policy/> dove è pubblicata l'informativa completa