ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERINA

Via Palma il Vecchio ,48 -24017 SERINA (BG) - ☎ 0345/66067 – 🖷 0345/66117
Cod. Scuola: BGIC87400A - Cod.Fiscale: 85003170165
E-mail: bgic87400a@istruzione.it – Pec: bgic87400a@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di

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 _____ 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

☐ l'estrazione di copia autentica

del/dei seguente/i documenti [1]

_____

_____

per la seguente motivazione [2]

_____

_____

Meediante (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 visura[3].
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] *Si prega di indicare gli estremi del documento 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 una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso.*
[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.*

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 xxxxxxxxxxxxxxx che garantisce il rispetto degli obblighi di legge; il responsabile del trattamento è xxxxxxxxxxxxxxx; l'incaricato del trattamento è xxxxxxxxxxxxxxx. 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.