

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Narni Scalo

Il/la sottoscritto/a
Nato/a provincia (.....) il / /
residente in provincia (.....)
via/piazza numero civico

telefono/fax n email
Documento di riconoscimento Rilasciato da
il / / Codice fiscale

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/i seguente/i documento/i:

- 1)
- 2)
- 3)

*Si prega di indicare gli estremi del documento (es. numero e data; numero di protocollo) e qualsiasi altro elemento che ne consenta l'identificazione.

Per la seguente motivazione:
.....
.....

Mediante (compilare solo in caso di richiesta di copie):

o Consegna al sottoscritto richiedente;

o Consegna al Sig./a ;

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);

o Trasmissione tramite il servizio postale al seguente indirizzo:

..... ;

o Trasmissione tramite fax al n. ;

o 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 semplice è subordinato al rimborso del costo di riproduzione, il rilascio di copia autentica è subordinato alla presentazione di marche amministrative da € 0.26 ogni due pagine..

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.

Narni Scalo, / /

Firma del richiedente

.....