

Al Dirigente scolastico

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 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

L'esperimento congiunto delle sopra citate modalità di accesso

Del/i seguente/i documento/i<sup>1</sup>:

Per la seguente motivazione<sup>2</sup>:

Mediante (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, nonche' i diritti di ricerca e di visura<sup>3</sup>.

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

<sup>1</sup> Si prega di indicare gli estremi del documento (es. numero e data; numero di protocollo) e qualsiasi altro elemento che ne consenta l'identificazione

<sup>2</sup> Indicare in modo chiaro e dettagliato l'interesse diretto, concreto ed attuale, che deve essere corrispondente ad un a giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso (art. 22 co.1, lett. B l. n. 241/1990).

<sup>3</sup> 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. Lgs. 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 **XXXXXXXXXXXXXXXX** Centro che garantisce il rispetto degli obblighi di legge; il responsabile del trattamento è **XXXXXXXXXXXXXXXX**; l'incaricato del trattamento è **XXXXXXXXXXXXXXXX**. 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.*

Al Responsabile della Trasparenza  
Dirigente ufficio  
Ufficio Scolastico Regionale  
della Regione:  
*(titolare del potere sostitutivo)*

Oggetto: Richiesta al titolare del potere sostitutivo 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 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ mediante: \_\_\_\_\_

ha presentato richiesta di

visione

estrazione

estrazione di copia autentica

esperimento congiunto delle sopra citate modalità di accesso

riguardante il documento, l'informazione o il dato:

Per la seguente motivazione:

Tenuto conto che ad oggi la richiesta non è stata soddisfatta,

**CHIEDE**

Alla S.V. di procedere in qualità di titolare del potere sostitutivo all'evasione dell'istanza di cui alle premesse.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (\*)  
\_\_\_\_\_

(\*) Selezionare se firmato digitalmente

*Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 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 al titolare del Potere Sostitutivo e saranno attentamente conservati in archivi cartacei e informatizzati. Titolare del trattamento è xxxxxxxxxxxxxxxx che garantisce il rispetto degli obblighi di legge; il responsabile del trattamento è il Responsabile della Prevenzione della corruzione e Responsabile della Trasparenza; l'incaricato del trattamento è xxxxxxxxxxxxxxxx. 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.*