Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “OLIVELLI-PUTELLI” – Darfo B.T. (Bs)

Oggetto: richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

(ex Legge 241 del 7.8.1990 e successive modifiche ed integrazioni di cui alla L. 15/05 –D.p.R.184 del 12.4. 2006, D.lgs 126-127/16)

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a………………………………………………………………………provincia……….il…………………………….

e residente a………………………………………in via/piazza…………………………………..………………n………

tel…………………e-mail…………………………………in qualità di………………………………………………………

# CHIEDE

di potere esercitare il proprio diritto d’accesso ai documenti amministrativi mediante:

o presa visione

o rilascio di copia (impegnandosi a pagare il corrispettivo dovuto mediante l’applicazione di marche da bollo soggette ad annullamento da parte dell’ufficio, in misura pari a Euro 0,26 per ogni quattro fogli formato A4 o frazione di quattro)

dei seguenti atti: 1………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..

2………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..

A tal fine dichiara, in relazione a quanto richiesto, di avere interesse diretto, concreto ed attuale ***[esplicitare il motivo* da indicare obbligatoriamente art. 25 comma 2 della legge 07.08.1990, n. 241 e ss.mm.ii.):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# CHIEDE

Di ricevere i documenti:

* ritirandoli personalmente presso l’Ufficio competente
* a mezzo posta al seguente indirizzo:

….………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumento informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

**Si allegano gli estremi del documento di identità numero e data scadenza.**

Darfo Boario Terme,…………………. Firma…………………………………