

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Alzano Lombardo Rita Levi-Montalcini**

**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, nonché 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> 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.

Al Responsabile della Trasparenza  
Dirigente ufficio  
Ufficio Scolastico Regionale della Regione Lombardia  
(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 in possesso dell'**Istituto Comprensivo di Alzano Lombardo Rita Levi-Montalcini**.

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