

Al Dirigente Scolastico
IC "L. DA VINCI" di Azzate

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (Prov. _____) e residente a _____

(Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____

tel. _____/_____ tipo e n. documento _____

in qualità di (specificare la propria posizione rispetto all'atto, per esempio: diretto interessato, portatore di interesse pubblico o diffuso, ecc.):

e per i seguenti motivi (specificare le motivazioni e l'interesse legittimo per l'accesso agli atti amministrativi):

CHIEDE

di prendere visione

di ottenere copia | _____

il rilascio di copia conforme

dei seguenti documenti:

A tal fine s'impegna a pagare il corrispettivo dovuto.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firma del richiedente _____

Riservato all'Ufficio
Registro domande accesso agli atti - n. ordine _____

L'accesso richiesto è stato:

ACCOLTO (rivolgersi a: _____)

RIFIUTATO (motivazione): _____

LIMITATO (specificare): _____

Si richiedono € _____ per costo fotocopie.

Azzate, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.....)

richiesta di accesso_atti_amministrativi.rtf

Commento [S1]: Per le copie degli atti amministrativi è richiesto il rimborso del costo di riproduzione: € 0,26 da 1 a 2 copie - € 0,52 da 3 a 4 copie e così di seguito. Le copie in A/3 valgono doppio. Il costo è da corrispondere mediante applicazione di marche da bollo ordinarie.