

DOMANDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Polo Tecnico di Adria"

l sottoscritt_ _____ C.F. _____
nat_ a _____, il _____, residente a _____
Prov. _____ in via/piazza _____ n° _____, C.A.P. _____,
n° tel. _____ indirizzo e-mail _____
documento di identità n° _____ rilasciato da _____
in data _____, in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti della Legge 7/8/1990 n° 241 e successive modificazioni e integrazioni:

- di prendere visione
- rilascio di copia _____

del/dei seguent_ att_ document_ (eventualmente allegare un elenco datato e sottoscritto):

Richiede ciascun documento (di cui sopra) in quanto portatore di interesse diretto, concreto, attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso. Di seguito motiva il succitato interesse:

Nel caso di richiesta di copia del/dei documento/i, desidera (previo eventuale pagamento delle spese postali):

- Riceverla tramite posta ordinaria
- Riceverla tramite posta raccomandata A/R
- Riceverla tramite posta certificata
- Riceverla personalmente o tramite persona delegata (eventualmente allegare delega)

Allega alla presente richiesta:

- Documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto e/o delega a ritirare i documenti: _____
- N. _____ marche da bollo da Euro 14,62 (solo per le copie autentiche)

Consapevole che, ai sensi dell'art. 25 c. 1 della legge 241/1990 e s.m.i. e dell'art. 7 c. 6 del D.P.R. 184/2006, la copia dei documenti è rilasciata subordinatamente al pagamento del costo di riproduzione nonché degli eventuali diritti (ed eventualmente delle spese postali), si impegna a corrispondere l'importo relativo ai suddetti costi prima della consegna o invio delle copie richieste.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del GDPR UE 679/2016 e del D.lgs 196/03.

_____,
Firma del richiedente

Riservata all'Ufficio	Data di ricevimento della richiesta: _____
Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta di accesso:	
ACCOGLIE la richiesta (eventuale nota: _____);	
NON ACCOGLIE la richiesta, per il seguente motivo: _____	

DIFFERISCE l'accesso per un periodo massimo di _____ per il seguente motivo:	

LIMITA l'accesso (specificare): _____	

Adria, _____	Il Dirigente Scolastico _____

Riservata all'Ufficio	
Costo copie _____ Euro	Spese postali _____ Euro
Altre spese _____ Euro	(specificare)
Importo totale _____ Euro	(versato il)
Adria, _____	Il D.S.G.A. _____

Ai sensi del GDPR UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente relativa alla tutela del trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali dichiarati vengono utilizzati dall'Amministrazione solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente istanza, si fa rinvio all'informativa prevista dalle norme vigenti disponibile sul sito dell'Istituto www.polotecnicoadria.edu.it nella sezione "Info Legali".

Per ricevuta della documentazione richiesta (nel caso di ritiro personale della copia dei documenti):

Adria, _____ Firma del richiedente (o delegato) _____