



Al Dirigente Scolastico

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI¹

Il/la sottoscritto/a ² _____

Indirizzo Via _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ email _____

Documento di identificazione (da allegare in copia) _____ n° _____

in qualità di:

- diretto interessato³
- legale rappresentante/tutore

RICHIEDE

- di prendere visione
- l'estrazione di una copia

del seguente documento/dei documenti o come da elenco allegato:

Nel formato (cartaceo/digitale) _____

Motivazione: (*specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale connesso a situazioni giuridicamente tutelate*)

(data)

(firma)

¹ La materia del diritto di accesso è disciplinata dalla legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni e dal DM n. 60/96.

² Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e si svolgerà con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che garantisca il rispetto e la tutela della riservatezza dei dati dell'interessato.

³ Il ritiro della documentazione può essere effettuato anche da un delegato del richiedente, provvisto di delega e documento di identità. Trascorsi inutilmente 30 giorni dall'avviso per il ritiro della copia, la richiesta è archiviata.