



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Guido Novello” – Ravenna

Sede Amministrativa: P.zza Caduti per la Libertà, 15 – 48121 Ravenna
Distretto n° 40 – tel.054438228 / 0544 – fax 054437218



Modello Richiesta di accesso agli atti amministrativi

(ai sensi della L.241/90, come modificata dalla L.15/2005)

Prot. n. _____ data _____ (Riservato alla Scuola)

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo
“Guido Novello” - Ravenna

Il/la sottoscritt _____

nat a _____ (Prov. _____) il _____ C.F. _____

Cittadinanza italiana, ovvero _____ residente a _____ (Prov. _____)

in Via/P.zza _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____ Rilasciato il _____

da _____

C H I E D E

In nome proprio, poiché diretto interessato dal procedimento

In qualità di controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento

(A) In qualità di rappresentante di _____

(B) In qualità di rappresentante legale di: _____

Cognome nome _____

nat _ a _____ il _____

residente a _____ Via/P.zza _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

(A) In base alla procura rilasciata il _____, di cui allega copia unitamente a copia firmata del documento di riconoscimento de_ rappresentat ;

(B) In base al seguente atto di incarico _____ di cui allega copia;

MODALITA' DI ACCESSO

- Di prendere visione informale (senza estrazione di copia)
- Di ottenere copia semplice (allegare marche per diritti di Segreteria - € 0,26 per foglio)
- Di ottenere copia autenticata in bollo (allegare marche da bollo -€ 16,00 per foglio)

dei seguenti documenti (*indicare gli estremi o altri elementi utili all'identificazione*):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

MOTIVI DELLA RICHIESTA (INTERESSE DEL RICHIEDENTE)

Si informa che avverso la decisione di non accoglimento, differimento, o diniego, ovvero decorsi inutilmente 30 giorni dalla data di acquisizione dell'istanza completa di ogni suo elemento, il richiedente può presentare, nell'ulteriore termine di 30 giorni, ricorso al TAR o richiesta di riesame alla Commissione per l'accesso di cui all'art.27 della L.241/90.

Data di presentazione

Firma leggibile del richiedente

Si autorizza il trattamento dei dati contenuti e allegati al presente atto ai soli fini previsti dal procedimento per il quale vengono rilasciati, entro i limiti previsti dal D.Lgs.n.196/2003.

Visto: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NON SI AUTORIZZA

Prof.ssa Nicoletta Ambrosio

CONSEGNA ATTI RICHIESTI

Spazio per marche diritti di Segreteria

Data _____

Firma per ricevuta _____