



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Guido Novello" – Ravenna

Scuola dell'Infanzia - "Landoni"  
Scuola Primaria "Pascoli" - Scuola Primaria "Mordani"  
Scuola Secondaria di 1° Grado "Novello"



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  
 NON SI AUTORIZZA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. ssa Ambrosio Nicoletta

**CONSEGNA ATTI RICHIESTI**

Spazio per marche diritti di Segreteria

Data \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_