

**Mod. FL**

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO** del  
*Istituto Comprensivo Statale*  
*"Alessandro Volta"*  
Via G. Leopardi, 16  
35126 Padova

**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**  
ai sensi dell'art. 22 della legge n. 241/90 e successive integrazioni e modificazioni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
documento di identità :  
tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso  
 in rappresentanza di \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di prendere visione  di ottenere copia fotostatica  di ottenere copia autenticata

dei seguenti documenti: *(specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)*

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, in relazione a quanto richiesto dichiara di avere o rappresentare il seguente concreto e attuale interesse, per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Luogo e data

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

---

---

**DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI RILASCIO IN COPIA (1)**

Si allega alla presente la somma di euro \_\_\_\_\_ in marche da bollo, quale rimborso del costo di riproduzione per n. \_\_\_\_\_ fogli (art. 25, legge n. 241/90).

(1) L'esame dei documenti è gratuito. Il rilascio di copie dei documenti è subordinato al pagamento di € 0,52 in marche da bollo ogni due fogli riprodotti

**Dichiarazione dell'ufficio a conclusione del procedimento di accesso:**

Domanda ricevuta il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Protocollo n. \_\_\_\_\_

Si dichiara di aver  dato in visione i documenti richiesti  
 rilasciato copia dei documenti richiesti

Il funzionario responsabile del procedimento (firma leggibile)

---

Il sottoscritto (richiedente) dichiara di aver :

preso visione del documento  
 ottenuto il rilascio in copia del documento richiesto

Luogo e data

In fede

---

---