|  |  |
| --- | --- |
| Istituto Comprensivo  “De Amicis”  Via Somalia, 2  21013 Gallarate | **RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE**  **AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**  Mod. P51 |

Al Dirigente Scolasticio

dell’ Istituto Comprensivo “De Amicis”

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  residente/domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  in servizio presso codesto Istituto Scolastico in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  a tempo indeterminato a tempo determinato  **CHIEDE**   * di prendere visione ovvero * di prendere in esame, con rilascio di copia ovvero * estrazione di copia autentica, con pagamento imposta di bollo   I sotto indicati documenti amministrativi:  ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Per i seguenti motivi (specificare l’interesse diretto, concreto e attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata) per il richiedente:  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Distinti saluti  Gallarate, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il Richiedente |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*Legge 675/96 tutela dei dati personali*

I dati di cui sopra saranno utilizzati dall’Istituto scolastico, titolare del trattamento, nel rispetto della L. 31/12/96 n. 675 e successive modifiche ed integrazioni.

L’estrazione di copie in formato cartaceo di atti e documenti è sottoposta a rimborso nella misura di Euro 0.25 a pagina per riproduzioni fotostatiche formato UNI A4 e nella misura di Euro 0,50 a pagina per riproduzioni fotostatiche formato UNI A3.

Rev. 01/09/2018