|  |  |
| --- | --- |
| Istituto Comprensivo“De Amicis”Via Somalia, 221013 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 salutiGallarate, 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