

**SERVIZIO ACCESSO AGLI ATTI
AMMINISTRATIVI – Legge 7 Agosto 1990
n° 241**

Al Dirigente Scolastico
Istituto comprensivo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ (Prov. _____) e residente a _____ (Prov. _____) in
Via/Piazza _____ n° _____
tel. _____ / _____ tipo e n. documento _____

in qualità di (specificare la propria posizione rispetto all'atto, per esempio: diretto interessato, portatore di interesse pubblico o diffuso, ecc.):

e per i seguenti motivi (specificare le motivazioni e l'interesse legittimo per l'accesso agli atti amministrativi):

RICHIEDE

di prendere visione

di ottenere copia

il rilascio di copia conforme

di ricevere copia, tramite servizio postale, al seguente indirizzo:

dei seguenti documenti:

1. autorità che ha emanato/che detiene stabilmente il documento (responsabile del procedimento)
_____ data del documento _____ Oggetto
del documento _____
destinatario del documento _____
2. autorità che ha emanato/che detiene stabilmente il documento (responsabile del procedimento)
_____ data del documento _____ Oggetto
del documento _____
destinatario del documento _____

A tal fine s'impegna a pagare il corrispettivo dovuto.

Data _____

Firma del richiedente

Si attesta che il/la sig./sig.ra _____ ha presentato istanza di accesso ai documenti amministrativi in data _____

Il responsabile del procedimento

AVVERTENZA IMPORTANTE

Trascorsi inutilmente 30 giorni dalla data di ricezione della presente la stessa si intende rifiutata. E' data facoltà al richiedente di proporre ricorso al TAR competente entro il termine di 30 giorni dalla data di ricezione del provvedimento ovvero, decorrenti dalla data in cui è maturato il silenzio rifiuto di cui al comma 4 dell'art. 25 della L. 241/90. E' ammessa altresì negli stessi termini la richiesta di riesame della determinazione al difensore civico competente.