ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Guido Guinizelli"

Via Risorgimento, 58 – 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO)
tel. 059926517 - 059921576 - cod.mecc.: MOIC809003
internet: https://icguinizelli-castelfrancoemilia.edu.it
e-mail: moic809003@istruzione.it - PEC: moic809003@pec.istruzione.it

FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020
COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE) - AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Guinizelli"

OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 smi.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) *(prov.)*

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) *(prov.)*

in _____ n. _____
(indirizzo)

C H I E D E
DI ACCEDERE AI DOCUMENTI SOTTO INDICATI ATTRAVERSO:

☐ presa visione ☐ rilascio copie

estremi del documento richiesto
_____

procedimento amministrativo nel quale i documenti sono inseriti:
_____

motivazione della richiesta *(interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso)*
_____
_____

Uso del documento: ☐ in bollo ☐ in carta libera solo nei casi consentiti[1]:_____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Di richiedere il suddetto accesso agli atti in qualità di: _____
(diretto interessato, legale rappresentante o delegato[2])

---

[1] *Precisare l'uso che consente l'esenzione dal bollo ai sensi del DPR 642/1972*
[2] *In tal caso è necessario produrre documentazione giustificativa o delega accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante redatta su carta intestata nel caso di persone giuridiche.*

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ _____

Firma del/la dichiarante *(per esteso e leggibile)*

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Parte riservata all'ufficio ricevente

☐ Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante _____

☐ Domanda corredata da copia di documento di identità _____

Castelfranco Emilia, Lì _____ Firma del Dipendente addetto