**ALLEGATO 1**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO SAPONARA

**Oggetto: richiesta di copia di documenti amministrativi (ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche e integrazioni)**

In riferimento all’istanza di accesso inoltrata con nota prot. n……. del……. di cotesta Amministrazione, il sottoscritto/a………………………………..……………………………………

nato/a a ………………………………. il…………………………… residente in ……………………………………………. via/piazza ………………………..…………………… cap…………. Documento di riconoscimento ………………………………………………………

n…………………………………………. rilasciato il …………………………….. dal………………………………, consapevole delle proprie responsabilità, ai sensi dell’art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità delle dichiarazioni, chiede copia dei seguenti documenti:

1……………………………………………………………………………………………………......

2………………………………………………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………………………….

4……………………………………………………………………………………………………….5……………………………………………………………………………………………………….

(indicare per ciascun documento i dati identificativi, quali la tipologia, la data, il numero d’ordine o di protocollo, l’oggetto).

Nel rispetto di quanto previsto dal capo V della Legge 241 del 1990 e ss.mm., si rappresentano le seguenti motivazioni attestanti l’interesse diretto, concreto e attuale del sottoscritto alla richiesta e, a supporto, si allega la seguente documentazione:

1……………………………………………………………………………………………………......

2………………………………………………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………………………….

4……………………………………………………………………………………………………….5……………………………………………………………………………………………………….

Il sottoscritto dichiara altresì che utilizzerà i documenti di cui ha estratto copia esclusivamente nei limiti di quanto previsto dalla Legge n. 241 del 1990.

Si allega copia del documento di riconoscimento ai sensi dell’art. 38 del Decreto del Presidente della repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445.

Data, ……………………….. FIRMA

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

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………. il…………………………… residente in ……………………………………………. via/piazza ………………………..…………………… cap………….

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti nella richiesta di copia di documenti amministrativi (ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche e integrazioni)

Data,………………… FIRMA

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