

Oggetto: Richiesta per l'accesso ai documenti amministrativi ai sensi della L. 241/1990

Il/La sottoscritto /a _____ nato /a _____

_____ Provincia _____ il _____ residente a

_____ in via _____

Telefono _____ e. mail _____

In qualità di _____

Da compilare in caso di rappresentanza dell'interessato

Su delega scritta allegata del/la sig. /ra _____

Nat_a _____ provincia _____ il _____

CHIEDE

prendere visione

avere copia

Del seguente documento amministrativo (specificare gli estremi della documentazione che si intende acquisire, ovvero gli estremi che ne consentono l'individuazione):

Il/la sottoscritto/a, in relazione a quanto richiesto, dichiara di avere il seguente interesse diretto, concreto ed attuale alla conoscenza del documento di cui sopra:

Da compilare in caso di richiesta di rilascio di copia e costi di notifica

Visto l'Art. 8 del Regolamento di Istituto per l'accesso agli atti amministrativi, lo /a scrivente è consapevole che, per il rilascio delle copie dovrà produrre copia del pagamento di €. _____ effettuato tramite bonifico bancario (**IBAN : IT73M0306905020100000046346**) intestato al Liceo Scientifico Statale "B. Touschek" (causale: rimborso spese di riproduzione accesso agli atti).

Nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di bollo, si allegano €. _____ in marche da bollo pari a :

- Euro 0,26 a facciata A4, per documenti che non necessitano copertura di dati di altri soggetti;
- Euro 0,50 a facciata A4, per documenti che necessitano copertura di dati di altri soggetti;
- Euro 0,50 a facciata A3, per documenti che non necessitano copertura di dati di altri soggetti;
- Euro 1,00 a facciata A3, per documenti che necessitano copertura di dati di altri soggetti;
- 14,62 per copie conformi (CM 94/94 - OM 65/98).

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver:

preso visione del documento richiesto in data;

ottenuto il rilascio in copia del documento

Data _____

Firma _____