

### ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "C. Ridolfi"

**Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO (art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ recapito: \_\_\_\_\_

in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso

in rappresentanza di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ di cui allega l'atto di delega (All. 2)

#### **CHIEDE**

il seguente documento: \_\_\_\_\_

le seguenti informazioni: \_\_\_\_\_

il seguente dato: \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

di voler ricevere quanto richiesto:

al proprio indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

personalmente presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto

mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico da inviare al recapito suindicato

in formato cartaceo

in formato elettronico

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 - Codice in materia di protezione dei dati personali - La informiamo che i Suoi dati sono raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle procedure di Accesso Civico e saranno attentamente conservati in archivi cartacei e informatizzati. Titolare del trattamento è il DIRIGENTE SCOLASTICO che garantisce il rispetto degli obblighi di legge; il responsabile del trattamento è il DSGA. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.

### ALLEGATO 3

#### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In data odierna è stato effettuato l'accesso agli atti e sono state consegnate le copie richieste a:

il richiedente sig.: \_\_\_\_\_ identificato a mezzo di documento acquisito in copia agli atti

il delegato sig.: \_\_\_\_\_ munito di delega espressa e identificato a mezzo di documento acquisiti in copia agli atti.

#### IMPORTI DOVUTI

Diritti di ricerca: € \_\_\_\_\_

Formato A4 per documenti che non necessitano copertura di dati di altri soggetti: € \_\_\_\_\_

Formato A4 per documenti che necessitano copertura di dati di altri soggetti: € \_\_\_\_\_

Formato A3 per documenti che non necessitano copertura di dati di altri soggetti: € \_\_\_\_\_

Formato A3 per documenti che necessitano copertura di dati di altri soggetti: € \_\_\_\_\_

Costi di notifica: \_\_\_\_\_ x € 10,00; \_\_\_\_\_ x € 5,00; \_\_\_\_\_ x € 2,00: € \_\_\_\_\_

Altri costi: € \_\_\_\_\_