

ALLEGATO 1: Istanza di Accesso Documentale Formale

(Ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 e dell'Art. 9 del Regolamento)

Al Dirigente Scolastico

I.C. "Piazza Winckelmann"

Piazza Winckelmann, 20 – 00162 Roma

Inviare a: rmic8ec00c@istruzione.it oppure rmic8ec00c@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a:

- **Cognome e Nome:** _____
- **Nato/a a:** _____ **il:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **In qualità di:**
 - ☐ Genitore/Tutore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
 - ☐ Dipendente dell'Istituto (Docente / ATA)
 - ☐ Legale rappresentante / Procuratore di _____ (allegare mandato)
- **Recapito Telefonico:** _____
- **Canale di risposta obbligatorio (Art. 7, c. 2):**
 - ☐ PEO (E-mail ordinaria): _____
 - ☐ PEC (Posta elettronica certificata): _____
 - ☐ Presenza (Ritiro/Visione previo appuntamento concordato)

(Nota: l'Istituto non risponde tramite posta ordinaria o raccomandata cartacea)

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso documentale tramite:

- ☐ **Presa visione gratuita** (Art. 15, c. 4)
- ☐ **Rilascio di copia semplice digitale** (inviata tramite PEO/PEC)
- ☐ **Rilascio di copia semplice cartacea** (previo rimborso spese)
- ☐ **Rilascio di copia conforme all'originale** (richiede n. 1 marca da bollo da € 16,00 per l'istanza + marche da bollo per i fogli rilasciati ai sensi del DPR 642/72)

1. IDENTIFICAZIONE DEGLI ATTI/DOCUMENTI RICHIESTI (Art. 7, c. 1, lett. d):

(Descrivere con precisione gli atti: es. compiti scritti, registri, verbali del Consiglio di Classe, atti contrattuali)

2. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA (Art. 7, c. 1, lett. b):

(Dichiarare l'interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei costi di riproduzione, ricerca e visura previsti dall'Art. 17 del Regolamento e si impegna a corrispondere gli importi dovuti (se superiori a € 2,00) tramite la piattaforma PagoInRete o tramite l'apposizione di marca da bollo per gli importi compresi tra € 2,01 e € 5,00.

Luogo e Data: _____

Firma del richiedente: _____ (allegare documento d'identità)

