

RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

Al Dirigente scolastico
Liceo Scientifico A.Vallisneri
Lucca

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

diretto interessato/a

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

legale rappresentante dell'interessato sig./ra _____

in relazione al procedimento concernente _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 di

prendere visione

estrarre copia semplice

estrarre copia conforme

dei seguenti atti amministrativi

A tal fine, fa presente che la situazione giuridicamente rilevante (comma 1, art. 2, L. 241/90) che determina l'interesse per i citati documenti è così motivata

Allegati:

Recapiti per eventuali comunicazioni

indirizzo _____

Telefono _____

cellulare _____

e-mail _____

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali")

1. Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati dal Liceo Scientifico A.Vallisneri di Lucca per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati a scopo statistico.

RISERVATO AGLI UFFICI

Data del ricevimento _____ prot.: _____

1. ACCESSO ACCOLTO rivolgersi a _____

2. ACCESSO DIFFERITO (motivazione)

3. ACCESSO NON ACCOLTO (motivazione)

4. ACCESSO LIMITATO (motivazione)

La Dirigente Scolastica
(prof.ssa Maria Rosaria Mencacci)

VISIONE/CONSEGNA DEI DOCUMENTI

I documenti sono stati

consegnati

visionati

in data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

FIRMA DELL'INCARICATO DELL'ISTITUTO _____