

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"ENRICO MATTEI"**

**Via della Repubblica 16 - 57016 Rosignano Solvay**

**Tel: 0586/792028 - Fax : 0586/760057**

E-mail: **liis006001@istruzione.it**

E-mail del Dirigente Scolastico: **dirigentescolastico@isismattei.org**

**Alla Dirigente Scolastica Prof.ssa**

**Daniela Tramontani**

**MODELLO B**

**RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**  
(L. 241/90 , DM 60/1996 , DPR 184/2006, Dlgs 196/2003 , DM 305/2006)

<p><b>Richiedente:</b></p> <p>Cognome_____Nome_____</p> <p>Nato/a il_____a_____Prov. _____</p> <p>Codice fiscale_____</p> <p>Residente in _____</p> <p>Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni _____</p> <p>n. telefono_____n. telefax._____</p> <p>e-mail_____</p>
---

<p><b>Titolo di rappresentanza del richiedente:</b></p> <p>diretto interessato</p> <p>legale rappresentante_____ (a)</p> <p>procura da parte di_____ (b)</p> <p>(a) allegare documentazione</p> <p>(b) allegare documentazione accompagnata da copia del documento di identità di chi la rilascia</p>
---

<p><b>MOTIVO DELLA RICHIESTA</b>  <b>(Interesse giuridicamente rilevante : interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento per il quale è richiesto l'accesso)</b></p>
<p><b>Documentazione richiesta:</b></p>
<p><b>mediante:</b>  <input type="checkbox"/> ESTRAZIONE DI COPIA in carta semplice  <input type="checkbox"/> ESTRAZIONE DI COPIA in bollo</p>

**Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 conferma la veridicità di quanto sopra riportato. Inoltre, autorizza a norma del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati personali raccolti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Luogo e data**  
Rosignano Solvay,

Il richiedente

\_\_\_\_\_

**RICEVUTA  
I.S.I.S. "ENRICO MATTEI"**

Si attesta che l'istanza presentata dal sig. \_\_\_\_\_ è

stata acquisita agli atti

della scuola con prot. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL RESPONSABILE**

(da compilare a cura dell'ufficio che  
rilascia l'atto)