



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Inzago

Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ documento di identificazione _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ **diretto interessato** (_____)
- ☐ **legale rappresentante** *(allegare documentazione)*
- ☐ **legale di fiducia** *(allegare delega)*
- ☐ **procuratore** *(allegare procura)*

CHIEDE DI

(barrare la casella che interessa)

- ☐ **Esaminare la documentazione amministrativa**
- ☐ **Estrarre copia di documentazione**

dei documenti amministrativi relativi a:

per i/il seguente/i specifico/i motivo/i:

Data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI *(ai sensi D. Lgs. 196/2003)*

1. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte dell'Istituto Comprensivo di Inzago per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
3. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico pro tempore dell'Istituto Comprensivo di Inzago.

Data

Firma