



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. Manzoni" CAVA MANARA (PV)**

Scuola dell'Infanzia – Scuola primaria – Scuola Secondaria di primo Grado - C.M. PVIC81200B  
Sede Centrale e Uffici: Via dei Mille, 9 – 27051 Cava Manara (PV) ☎ 0382/554332 –35 CF: 96038970180 - C.U. UF3DUJ  
e-mail: [pvic81200b@istruzione.it](mailto:pvic81200b@istruzione.it) e-mail pec: [pvic81200b@pec.istruzione.it](mailto:pvic81200b@pec.istruzione.it) Sito web: [www.ic-cavamanara.gov.it](http://www.ic-cavamanara.gov.it)

**RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI**

(ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni – D.P.R. 184 del 12.04.2006)

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) e residente a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_ tipo e n. documento  
\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare la propria posizione rispetto all'atto, per esempio: diretto interessato, portatore di interesse pubblico o diffuso, ecc.) \_\_\_\_\_

e per la seguente motivazione (l'interesse legittimo per l'accesso agli atti amministrativi): \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di prendere visione       di ottenere copia       il rilascio di copia conforme

dei seguenti documenti: tipologia del documento (specificare con esattezza): \_\_\_\_\_

Elementi identificativi: \_\_\_\_\_

Tali documenti riguardano (specificare la persona): \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Allega o non allega la delega dell'interessato (ad es. se esercitata da un avvocato).

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto, per il costo delle fotocopie richieste in base alla C.M. 163/93 e alle successive O.M. n. 80/955 O.M. n. 330/97, O.M. 90/01 l'importo sarà dovuto in marche da bollo ordinarie.

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

Estremi identificativi del documento di identità del richiedente cfr fotocopia allegata.

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Data del ricevimento \_\_\_\_\_ l'accesso è stato:

1 - ACCOLTO (rivolgersi a) \_\_\_\_\_

2 - DIFFERITO (specificare) \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Marisa Oglio

I documenti sono stati consegnati in data \_\_\_\_\_

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

firma dell'incaricato dell'istituto \_\_\_\_\_