



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ZEVIO

Scuola dell'Infanzia – Primaria - Secondaria I grado  
Via F.lli Stevani, 24 - 37059 Zevio (VR) – Tel. 0457850004/Fax 0456050909  
e-mail: vric84700l@istruzione.it – sito: [www.icszevio.edu.it](http://www.icszevio.edu.it)



### MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

#### 1. Dettagli della persona che richiede l'informazione

Nome e cognome :

Indirizzo :

Tel. :

Fax :

Indirizzo email:

#### 2. Sei l'interessato? *(Le informazioni sono su di te?)*

**SÌ:** se le informazioni riguardano te, fornisci la prova della tua identità, ad esempio qualcosa che porta la tua firma, come una patente di guida originale o copia o un passaporto. I documenti originali devono essere inviati tramite raccomandata di posta o consegna a mano e saranno restituiti. *(Per favore vai alla domanda 5)*

**NO:** stai agendo per conto dell'interessato con la sua autorizzazione scritta? Se è così, quell'autorità deve essere inviata a noi. *(Completare le domande 3 e 4)*

#### 3. Dettagli dell'interessato *(se diverso da 1)*

Nome e cognome :

Indirizzo :

Tel. :

Fax :

Indirizzo email:

#### 4. Descrivi la tua relazione con l'interessato che ti porta a fare questa richiesta di informazioni per suo conto

**5. Descrivi le informazioni che cerchi insieme ad altre informazioni pertinenti.** (Questo ci aiuterà a identificare le informazioni richieste. In particolare, informazioni sul contesto in cui potrebbero essere state elaborati i dati personali richiesti e sulle probabili date in cui si è verificata la trattazione.)

**DICHIARAZIONE. Da completare da tutti i candidati. Si prega di notare che qualsiasi tentativo di indurre in errore può comportare un procedimento giudiziario**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome) certifico che le informazioni fornite su questo modulo di domanda sono vere. Comprendo che è necessario che l'organizzazione confermi l'identità del mio / i dati personali e potrebbe essere necessario ottenere informazioni più dettagliate al fine di individuare i dati personali corretti

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Nota: Il titolare di trattamento risponderà alla presente richiesta entro un periodo di 30 giorni. Questo periodo non inizierà fino a quando la tua identità non sarà stata stabilita e tutti i dettagli pertinenti ricevuti.*

**Documenti che devono accompagnare questa domanda:**

- ✓ prova della tua identità
- ✓ prova dell'identità della persona interessata (se diversa dalla precedente)
- ✓ autorizzazione da parte dell'interessato ad agire per suo conto (se applicabile)
- ✓ busta con indirizzo timbrato per la restituzione della prova originale di documenti di identità / autorità

***L'organizzazione tratterà le informazioni personali incluse in questo modulo in conformità con GDPR (Regolamento Ue 679/2016). Le informazioni saranno utilizzate solo per gestire la tua richiesta e non saranno conservate più a lungo del necessario.***