|  |  |
| --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO DI  SAN GIOVANNI BIANCO  Via Castelli n.19 – 24015 San Giovanni Bianco (BG) – Tel.0345/41433  Tel./Fax 0345/43620  Codice Fiscale 94015600169 – Codice BGIC86900V  Sito: [www.icsangiovannibianco.gov.it](http://www.icsangiovannibianco.gov.it/) e-mail: [bgic86900v@istruzione.it](mailto:bgic86900v@istruzione.it) |

Al Dirigente Ambito territoriale di Bergamo



|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Richiesta di Accesso Civico al Titolare del potere sostitutivo (art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14  marzo 2013) |

Il/La sottoscritto/a nato/a il residente in Prov. CAP via n. tel. cod. fisc. e-mail indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni

nella propria qualità di soggetto interessato, avendo presentato richiesta di Accesso Civico in data alla email al fine di:

|  |
| --- |
| prendere visione; |
| ottenere copia semplice in formato |
| (specificare: formato elettronico tramite email, cartaceo, ecc.) |
| ottenere copia autentica (istanza e copie sono soggette all’assolvimento delle disposizioni in materia di bollo) |

relativamente ai seguenti documenti (dati o informazioni)

(indicare i documenti/dati/informazioni o gli estremi che ne consentono l’individuazione)

Tenuto conto che a tutt'oggi non è stato ottemperato a quanto richiesto,

CHIEDE

Alla S.V. di procedere, in qualità di titolare del potere sostitutivo, a quanto previsto dagli artt. 6, 7, 8 del regolamento di Accesso Civico ai sensi e per gli effetti dell’art. 5, c. 2 e ss. del D. Lgs. n.33/2013, come modificato dal D. Lgs. 25 maggio 2016, n. 97.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del richiedente |
|  |  |