



ISTITUTO COMPENSIVO "DUCCIO GALIMBERTI"
Piazza della Solidarietà e del Volontariato n. 3 -
12010 Bernezzo (CN)
Tel. 0171-82.203 – email cnic839005@istruzione.it sito
web: <https://icbernezzo.edu.it>

Al Responsabile della Trasparenza - Dirigente Scolastico
cnic839005@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di Accesso Civico ai documenti/dati/informazioni, ai sensi dell'art. 5 comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ residente in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
e-mail _____ nella propria qualità di soggetto interessato,

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, di:

- *prendere visione;*
- *ottenere copia semplice in formato _____ (specificare: elettronico con invio tramite posta elettronica,);*
- *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).

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- come stabilito dall'art. 5, comma 5 del D.Lgs. 33/2013, modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, qualora l'amministrazione alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo D.Lgs., è tenuta a dare comunicazione agli stessi, mediante invio di copia della presente istanza;
- qualora venga effettuata la sopra citata comunicazione, il termine di conclusione del presente procedimento di accesso è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati, e comunque non oltre 10 giorni;
- a norma dell'art. 5, comma 4 del D.Lgs. n. 33/2013, il rilascio di dati in formato elettronico è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

Distinti saluti.

SI allega: copia del documento di identità.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
